

ELEZIONI EUROPEE 8 E 9 GIUGNO 2024

RICHIESTA VOTO A DOMICILIO

(da inoltrare nel periodo 30 aprile 2024 – 20 maggio 2024)

Il/La sottoscritto/a

nato/ail

residente ad Altamura inn.

tel/cell * e-mail

*(per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare)

iscritto nelle liste elettorali del Comune di Altamura, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

CHIEDE

in applicazione della Legge n. 46 del 7 maggio 2009 estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità, per la consultazione elettorale del 14/15 maggio 2023;

di voler esercitare il proprio diritto di voto nell'abitazione in cui dimora, sita in:

Via.....n.....scala.....interno.....

Si allegano:

- 1) *Copia della tessera elettorale;*
- 2) *Copia di documento di identità in corso di validità;*
- 3) *Certificato rilasciato dal medico designato dall'ASL di..... in data non anteriore al 45° giorno antecedente la votazione (30 marzo 2023), attestante la sussistenza, in capo all'elettore delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge 46/2009, con prognosi di almeno 60 gg decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero dalle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.*

Il/La richiedente

.....

Modalità di invio o presentazione della domanda – D.P.R. 445/2000 - art. 38

- 1) mezzo posta o tramite incaricato direttamente agli uffici di Via Madonna della Croce 189;
- 2) con strumenti telematici, tramite posta elettronica all'indirizzo: ufficio.elettorale@pec.comune.altamura.ba.it, sottoscritta con firma autografa e scansionata, o con posta elettronica certificata all'indirizzo: ufficio.elettorale@pec.comune.altamura.ba.it sottoscritta mediante firma digitale;