

**Al Sig. Sindaco  
del Comune di Bonea  
Ufficio Elettorale**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Bonea (Bn) in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Premesso**

Che:

- con decreto-legge 3 gennaio 2006, n. 1 e ss.mm.ii. sono state introdotte disposizioni urgenti in materia di ammissione al voto domiciliare di elettori affetti da infermità che ne rendono impossibile l'allontanamento dall'abitazione";
- in data \_\_\_\_\_ si svolgeranno le seguenti consultazioni elettorali \_\_\_\_\_.

**DICHIARA**

- di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_ (Bn) Tel. \_\_\_\_\_
- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di Bonea (Bn).

**Allega alla presente la seguente documentazione:**

- certificato medico attestante l'esistenza di condizioni di infermità di cui al comma 1 della L. 03.01.2006 n. 1 e ss.mm.ii., con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_.
- copia della tessera elettorale
- copia documento di identità

Bonea \_\_\_\_\_

**Il dichiarante**

\_\_\_\_\_