

**Dichiarazione di elettori, affetti da infermità  
che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione, che hanno  
chiesto di esprimere il voto presso la propria dimora**

Al Sig. Sindaco del Comune di  
San Pellegrino Terme

**Oggetto: Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare il diritto di voto  
nell'abitazione in cui dimora**

Il/La sottoscritto/a .....  M  F  
nato/a a ....., il .....,  
residente in .....,  
Via ....., tessera elettorale  
n. ...., sezione n. .... del Comune di residenza,

**DICHIARA**

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le elezioni del prossimo **26 maggio 2019** nel luogo in cui dimora  
e cioè nel Comune di San Pellegrino Terme, Via  
....., n. ...., presso  
..... recapito telefonico .....

Si allegano:

- 1) Copia della tessera elettorale
- 2) Certificato rilasciato del medico designato dall'A.T.S. di ..... da cui risulta:
  - "l'esistenza di infermità fisica, di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire al/alla sottoscritto/a di recarsi al seggio"; tale certificato, inoltre, attesta / NON attesta (1) la necessità del c.d. "accompagnatore" per l'esercizio del voto:
  - "l'esistenza di **gravissime** infermità, di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, tale da impedire al/alla sottoscritto/a di recarsi al seggio"; tale certificato, inoltre, **attesta / NON attesta** (1) la necessità del c.d. "accompagnatore" per l'esercizio del voto:

(1) *deppennare la voce che non interessa*

Data .....

**Il/La dichiarante**

.....

N.B. allegare copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità, in corso di validità, del/della richiedente