

**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

di ROMANO D'EZZELINO

Il sottoscritto ..... sesso  M  F  
Cognome e nome

nato a ..... il ..... tel .....

residente in ..... via .....n. ....

titolare della tessera elettorale <sup>(1)</sup> n. .... rilasciata dal Comune

di ..... in data....., iscritto nella sezione n.....

**D I C H I A R A**

che intende votare per le Elezioni \_\_\_\_\_ ai sensi dell'articolo 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modifiche, in legge 27 gennaio 2006, n. 22, presso la propria dimora sita in  
....., via  
....., n. ....

IL DICHIARANTE

Romano d'Ezzelino,

.....

Allegati:

- Copia della tessera elettorale;
- Fotocopia documento di riconoscimento;
- Certificato medico rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'Azienda Sanitaria Locale, da cui risulta un'infermità fisica che ne renda impossibile l'allontanamento dall'abitazione.

<sup>(1)</sup> Nel caso l'elettore non sia in possesso della tessera elettorale, ma di attestato del Sindaco rilasciato ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. n. 299/2000, riportare i dati dello stesso.