

**ISTANZA PER VOTO DOMICILIARE**

**(Legge n.22/2006 come modificata dalla legge n.46/2009)**

Al Sindaco del Comune di Padula

Io sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_,  
essendo affett\_\_ da :

- gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi organizzati dal Comune per gli elettori disabili ovvero o da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

**DICHIARO**

la volontà di esprimere il voto per le elezioni dei membri del Parlamento europeo spettanti all'Italia di sabato 8 e domenica 9 giugno 2024, presso l'abitazione sita in Padula alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_