

## DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

(D.L. 3-1-2006, n. 1 – legge 27/01/2006 n. 22 – legge 07/05/2009 n. 46)

Al Sig. Sindaco  
del Comune di San Procopio  
C/O UFFICIO ELETTORALE  
P.zza V. Veneto, n. 1  
89020 San Procopio  
Pec: [demografici.sanprocopio@asmepec.it](mailto:demografici.sanprocopio@asmepec.it)  
Mail: [demografici@comune.sanprocopio.rc.it](mailto:demografici@comune.sanprocopio.rc.it)

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

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

residente a San Procopio in  
via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

- a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali
- essendo affetto da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora

### DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per le consultazioni **EUROPEE DI SABATO 8 E DOMENICA 9 GIUGNO 2024**,  
presso l'abitazione sita in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del Comune  
di San Procopio.

#### Allo scopo allego:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) certificato medico A.S.L. attestante l'infermità fisica e/o la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.
- c) copia documento di identità in corso di validità.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che da diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

*La domanda va presentata, dal quarantesimo al ventesimo giorno antecedente la data della votazione,*

(da martedì 30 APRILE 2024 a lunedì 20 MAGGIO 2024)