

**Al Sindaco del
Comune di SUTERA**

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e
residente in Sutera, via/piazza _____ n. _____
iscritto/a nelle liste elettorali di questo comune, essendo affetto da grave infermità tale
da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza
continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali / essendo affetto da gravissime
infermità tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulta impossibile, sotto la
mia responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del
D.P.R.445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

CHIEDO

di poter esprimere il voto per l'elezione diretta del Presidente della Regione e dell'Assemblea
Regionale Siciliana del 05 novembre 2017 presso l'abitazione posta in Sutera,
via _____ n. _____ recapito telefonico
_____ (per concordare le modalità di raccolta del voto
domiciliare).

A tal fine allego:

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

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione per l'esercizio del diritto di voto a
domicilio.

Sutera li, _____

(firma)

*N.B.: la domanda va presentata NON OLTRE il ventesimo giorno antecedente la data della votazione
al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali il cittadino è iscritto (dal 26 settembre al 16 ottobre
2017).*