*Al Signor Sindaco del Comune di Monopoli*

*(Ufficio elettorale)*

*MONOPOLI*

**Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare**

**il diritto di voto nell’abitazione in cui dimora**

*(art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1,* *convertito, con modificazioni, della legge 27 gennaio 2006, n. 22,*

*e successive modificazioni)*

**VOTAZIONI DEL GIORNO 8 e 9 GIUGNO 2024**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………...………………………, M [ ]  F [ ]  nato/a a ………………………………………………………………………………., il ……………………………………………………, residente in questo Comune, in Via ……………………………………………………………..…………………… n. ……….………, tessera elettorale n. ………………………………………………………………………sezione n. ………………………………………..

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

di voler esercitare il proprio diritto di voto per la consultazione elettorale dei giorni 8 e 9 giugno 2024, nell’abitazione in cui dimora sita in questo Comune, Via ………………………………………………………………, n. …..…, presso ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

A tal fine allega:

1°) Copia della tessera elettorale;

2°) Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'A.U.S.L. di …………………………..……………………… da cui il/la sottoscritto/a risulta[[1]](#footnote-1):

[ ]  affetto/a da gravissima infermità, tale che l’allontanamento dall’abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l’ausilio dei servizi di cui all’articolo 29, legge 5 febbraio 1992, n. 104.

[ ]  in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l’allontanamento dall’abitazione in cui dimora[[2]](#footnote-2).

3°) Copia di un documento di identità in corso di validità.

*Data* ………………………………

**Il/La dichiarante**

…………………………………………………………

1. Ai sensi dell’art. 1, del D.L. n. 1/2006, convertivo con modificazioni dalla L. 27 gennaio 2006, n. 22, il certificato medico, deve essere rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione **(ossia in data non anteriore al 25 aprile 2024)**. Detto certificato deve attestare l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)