

**Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare  
il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora**

**VOTAZIONI DEL GIORNO: 25 e 26 OTTOBRE 2020**

Il/La sottoscritto/a .....,  M  F  
nato/a a ....., il .....,  
residente in **GUSPINI**, Via ..... n. ...., Tel.:  
....., tessera elettorale n. .... sezione  
n. .... del Comune di residenza,

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

di voler esercitare il proprio diritto di voto per **Elezioni del Sindaco e Consiglio Comunale** nei  
giorni **25 e 26 ottobre 2020**, nell'abitazione in cui dimora sita nel Comune di **GUSPINI**,  
Via ....., n. ....,  
presso .....

Si allegano:

- 1) Copia della tessera elettorale;
- 2) Certificato rilasciato del medico designato dall'A.T.S. di ..... da cui  
risulta affetto/a da:

gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulti impossibile  
anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29, legge 5 febbraio 1992, n. 104, con prognosi  
di gg. .... (almeno 60) decorrenti dalla data di rilascio del certificato.

gravi infermità per cui si trova in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da  
apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui  
dimora.

Grave impedimento fisico che non consente l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.

Data .....

**Il/La dichiarante**

.....

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 - Privacy: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti  
ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

FIRMA .....