

**Al Sindaco del
Comune di Palaia**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente a Palaia, via

_____ n. _____, 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**

DICHIARO

La volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del 4 marzo 2018, presso l'abitazione posta in via _____ .

Allego:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) 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.

Data, _____
_____ (firma)

Allegare copia di un documento di riconoscimento

N.B.: la domanda va presentata entro il **12 febbraio 2018.**