

**Al Sindaco del  
Comune di Pietra Ligure**

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

nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_  
e residente a Pietra Ligure, 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 20 e 21 Settembre 2020

presso l'abitazione posta in via \_\_\_\_\_ del  
Comune

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 NON OLTRE il quindicesimo giorno antecedente la data della votazione al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali il cittadino è iscritto.