

**Elezioni comunali del 4 / 18 maggio 2025**  
**Dichiarazione di elettore affetto da grave infermità**

Al Sig. SINDACO di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_  
(M-F)   
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_,  
titolare della tessera elettorale n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.  
iscritto nella sezione n. \_\_\_\_\_.

**DICHIARA**

che intende votare presso la propria abitazione in quanto “elettore affetto da grave infermità che si trova in dipendenza vitale da apparecchiature elettromedicali e/o elettore affetto da gravissime infermità tali da impedirne il trasporto con l’ausilio dei servizi di trasporto organizzati dai comuni e che sono ammessi al voto nella propria dimora”, sita:

- presso la propria residenza sopra indicata;  
 in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

data \_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

- copia della tessera elettorale;
- certificato medico rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell’Azienda provinciale per i servizi sanitari, dal quale risulti l’esistenza di una gravissima infermità tale che l’allontanamento dall’abitazione risulti impossibile o di una grave infermità e della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire all’elettore di recarsi al seggio e che eventualmente attesti la necessità di un accompagnatore per l’esercizio del voto.