

**Al Sindaco del Comune di  
Mapello  
-Ufficio Elettorale**

**RICHIESTA VOTO A DOMICILIO**

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

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

residente a Mapello in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel/cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**iscritto nelle liste elettorali del Comune di Mapello, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:**

**CHIEDE**

in applicazione della Legge n. 46 del 7 maggio 2009 estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità, per le seguenti consultazioni elettorali/referendarie

di voler esercitare il proprio diritto di voto nell'abitazione in cui dimora, sita in:

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

*Si allegano:*

- 1) *Copia della tessera elettorale;*
- 2) *Copia di documento di identità in corso di validità;*
- 3) *Certificato rilasciato dal medico designato dall'ATS di BERGAMO in data non anteriore al 45° giorno antecedente la votazione, attestante la sussistenza, in capo all'elettore delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge 46/2009, con prognosi di almeno 60 gg decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero dalle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.*

Il/La richiedente

\_\_\_\_\_

Modalità di invio o presentazione della domanda – D.P.R. 445/2000 - art. 38

- 1) mezzo posta o tramite incaricato;
- 2) con strumenti telematici, tramite posta elettronica all'indirizzo: [elettorale@comune.mapello.bg.it](mailto:elettorale@comune.mapello.bg.it), sottoscritta con firma autografa e scannerizzata, o con posta elettronica certificata all'indirizzo: [comunemapello@halleycert.it](mailto:comunemapello@halleycert.it), sottoscritta mediante firma digitale;