

**AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI SEREGNO
(Ufficio Elettorale)**

IL SOTTOSCRITTO _____

Sesso (M/F) nato a _____

Residente in via _____ n. _____

Titolare della tessera elettorale (1) n. _____

rilasciata dal Comune di _____ in data _____

iscritto nella sezione n. _____

D I C H I A R A

Di voler esprimere il voto ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n 1, convertito dalla Legge 27.01.2006 n.22 e modificato dalla legge 7 maggio 2009 n.46 presso la propria abitazione e precisamente al seguente indirizzo:

_____ via _____ n. _____

Tel. n. _____

IL DICHIARANTE

Seregno, _____

ALLEGATI:

- **Copia della tessera elettorale;**
- **Certificato medico** rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell' **Azienda Sanitaria Locale**, in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione da cui risulti: la sussistenza delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali ovvero l'esistenza di gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile anche con l'ausilio dei servizi previsti dall'art. 29 della Legge 5 febbraio 1992, n.104, con prognosi di almeno **60 giorni** decorrenti dalla data di rilascio del certificato **tali da impedire all'elettore di recarsi al seggio.**
- **Copia del documento di identità**