

**Al Commissario Straordinario  
del Comune di LONGI  
- Ufficio elettorale-  
Via Roma n. 2  
98070 LONGI (ME)**

**VOTO DOMICILIARE**

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente a LONGI in .....n.  
.....

tel\cell \* ..... e-mail .....

\*(per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare)

**Iscritt\_\_ nelle liste elettorali del Comune di LONGI, 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:**

**DICHIARO**

**per le elezioni amministrative del 28 aprile 2019, 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;*
- 3) *Certificato rilasciato dal medico designato dagli organi dell'ASL di MESSINA 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

.....

- 1) Modalità di invio o presentazione della domanda; corredata dacopia fotostatica del documento di identità;
- 2) mezzo posta o tramite incaricato;
- 3) tramite posta elettronica all'indirizzo: [protocollo@comunelongi.it](mailto:protocollo@comunelongi.it);
- 4) Tramite pec: [protocollo@pec.comunelongi.it](mailto:protocollo@pec.comunelongi.it)

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dare corso al procedimento.