

Al Signor Sindaco del Comune di FANO  
(Ufficio elettorale)

**Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare  
il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora**

(art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modificazioni, della legge 27 gennaio 2006, n. 22,  
e successive modificazioni)

**VOTAZIONI DEL GIORNO**

Il/La sottoscritto/a ..... M  F

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

residente in questo Comune, in Via ..... n. .....

tessera elettorale n. .... sezione n. ....

**D I C H I A R A**

di voler esercitare il proprio diritto di voto per la consultazione del giorno .....,  
nell'abitazione in cui dimora sita in questo Comune, Via ....., n. ....,  
presso .....

A tal fine allega:

1°) Copia della tessera elettorale;

2°) copia documento di riconoscimento in corso di validità

3°) Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'A.U.S.L. di .....  
da cui il/la sottoscritto/a risulta:

affetto/a da gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta  
impossibile anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29, legge 5 febbraio 1992, n. 104, con  
prognosi di gg. ..... (almeno 60) decorrenti dalla data di rilascio del certificato.

in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne  
l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.

*Data* .....

**Il/La dichiarante**

La presente domanda va trasmessa all'Ufficio Elettorale con le seguenti modalità:

- a mezzo posta indirizzata a: Comune di Fano, Ufficio Elettorale, Via San Francesco, 76 – 61032 Fano (PU), e/o a mezzo consegna diretta;
- con strumenti telematici, tramite posta elettronica (e-mail [elettorale@comune.fano.pu.it](mailto:elettorale@comune.fano.pu.it)) o posta elettronica certificata [comune.fano.elettorale@emarche.it](mailto:comune.fano.elettorale@emarche.it).