

Al Sindaco del Comune di Pieve a Nievole  
Ufficio Elettorale  
Piazza XX Settembre 1  
51018 Pieve a Nievole  
[comune.pieve-a-nievole@postacert.toscana.it](mailto:comune.pieve-a-nievole@postacert.toscana.it)

oggetto: **istanza per voto domiciliare – Elezioni Politiche 4 marzo 2018.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Pieve a Nievole  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**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:**

### **C H I E D E**

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 consultazioni elettorali in oggetto, di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora a Pieve a Nievole e precisamente al seguente indirizzo :

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. CIVICO \_\_\_\_\_

NUMERO TELEFONICO (per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare):  
\_\_\_\_\_

- Dichiaro di essere elettore del Comune di Pieve a Nievole;

- Allego alla presente la seguente documentazione:

- certificato sanitario rilasciato da funzionario medico designato dalla A.S.L. competente attestante la sussistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- copia della tessera elettorale;
- copia del documento di identità in corso di validità.

Pieve a Nievole, \_\_\_\_\_

Il Richiedente