

**DOMANDA DI VOTO DOMICILIARE PER ELETTORI AFFETTI DA GRAVISSIME  
INFERMITA' O IN DIPENDENZA CONTINUATIVA E VITALE DA  
APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI**

(Art. 7 L.R. 2/2008; art. 1 D.L. 1/2006, convertito, con modificazioni, dalla Legge 22/2006 e  
modificato dalla Legge n. 46/2009)

Al Sig.  
SINDACO  
del Comune di BRENTONICO

OGGETTO: Elezioni Comunali del 4 maggio 2025 con eventuale ballottaggio il 18 maggio 2025.  
Esercizio del diritto di voto domiciliare per gli elettori affetti da infermità che rende impossibile  
l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a BRENTONICO (TN) in \_\_\_\_\_

iscritto/a nella lista della sezione n. \_\_\_\_\_ del Comune di Brentonico

(TN), con recapito telefonico \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi dell'art.1, del Decreto Legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito dalla Legge 27 gennaio 2006, n. 22 e  
modificato dalla Legge 7 maggio 2009, n. 46 di

**di essere ammesso/a all'esercizio del voto domiciliare in occasione:**

**ELEZIONI COMUNALI DI DOMENICA 4 maggio 2025  
EVENTUALE BALLOTTAGGIO IL 18 maggio 2025**

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- di voler esprimere il voto presso la propria dimora sita in Brentonico- Via \_\_\_\_\_ tel.n. \_\_\_\_\_
- di essere:
  - in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l'allontanamento dall'abitazione per recarsi al seggio elettorale;
  - affetto/a da gravissima infermità tale da determinare l'impossibilità di allontanamento dall'abitazione per recarsi al seggio elettorale;
  - iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Brentonico (TN);
  - si necessita di un accompagnatore/una accompagnatrice per l'esercizio del voto.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- certificato medico, rilasciato dall'ASL di Rovereto (TN), in data non anteriore al 45° giorno antecedente la data delle elezioni che attesta la sussistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1, art. 1, della Legge n. 46/2009;
- copia della tessera elettorale
- copia del documento di riconoscimento

Brentonico, \_\_\_\_\_

Il/la richiedente  
\_\_\_\_\_