



# CITTÀ DI ALZANO LOMBARDO

## Provincia di Bergamo

**DICHIARAZIONE DI ELETTORE AFFETTO DA GRAVE INFERMITA' CHE NE RENDE IMPOSSIBILE L'ALLONTANAMENTO DALLA PROPRIA ABITAZIONE, ATTESTANTE LA VOLONTA' DI ESPRIMERE IL VOTO DOMICILIARE IN OCCASIONE DELLE CONSULTAZIONI PER ELEZIONE DEL CONSIGLIO REGIONALE E DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE DI DOMENICA 12 E LUNEDI' 13 FEBBRAIO 2023**

**AL COMUNE DI ALZANO LOMBARDO**

Il sottoscritto.....nato a.....il.....  
residente in Via .....titolare della tessera elettorale  
n.....rilasciata dal Comune di Alzano Lombardo in data....., iscritto  
alla sezione n. ....

### DICHIARA

Che intende votare presso la propria abitazione, ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1 sita:

- presso la propria residenza sopra indicata.
- in Alzano Lombardo.....Via.....n.....,

ALZANO LOMBARDO li .....

**IL DICHIARANTE**

.....

### *Allegati:*

- Copia della tessera elettorale;
- Certificato, rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione, (28.12.2022) che attesti l'esistenza delle condizioni di infermità che rendono impossibile l'allontanamento dalla propria abitazione , **con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.**