

**DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO**  
(Legge n.22/2006 come modificata dalla Legge n.46/2009)

Al Signor Sindaco del  
Comune di TRAPANI

OGGETTO: **ELEZIONI AMMINISTRATIVE 2023**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_, regolarmente iscritto/a nelle liste elettorali di questo  
Comune, essendo affetto da grave infermità

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

che, in occasione delle elezioni di cui in oggetto, **intende avvalersi della possibilità di esercitare il voto domiciliare**, previsto dall'art. 1 della legge 27.1.2006, n. 22, come modificato dalla legge n 46/2009, presso l'abitazione in cui dimora:

Via/piazza \_\_\_\_\_  
A tal fine

**A L L E G A**

- a) copia della tessera elettorale;
- b) certificato medico rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'A.S.P.;
- c) copia del proprio documento di identità.

( firma )

---

Il/la dichiarante è a conoscenza che i dati sopra riportati, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, sono obbligatori per il procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

La sottoscrizione della presente domanda vale come consenso al trattamento dei dati per le finalità indicate, ai sensi degli artt. 23 e 26 del decreto legislativo n. 196/2003.

---