

Al Sig. Sindaco  
del Comune di BURCEI  
(Ufficio Elettorale)

**OGGETTO:** Richiesta di ammissione al voto domiciliare per le Elezioni del Presidente della Regione e del XVII Consiglio Regionale della Sardegna del 25/02/2024.

Il/la sottoscritt.....  
(cognome) ..... (nome)

nat..... a ..... (luogo) ( ) il ..... residente a ..... (luogo)  
prov.

Via ..... n. ..... **RECAPITO TELEFONICO** .....  
(indirizzo)

elettore di Codesto Comune,

affetto da grave infermità, in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora;

affetto 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 della legge 5 febbraio 1992, n. 104;

**C H I E D E**

di essere ammesso al voto domiciliare per le consultazioni in oggetto presso l'abitazione ubicata nel Comune di Burcei

Via  Vico  Piazza ..... n. ....  
(indirizzo)

ai sensi dell'art.1 della legge 27 Gennaio 2006 n. 22, come modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46.

Allega:

- copia del documento di identità;
- certificazione sanitaria rilasciata dai funzionari medici della competente ASSL.

Burcei, li .....

*Firma*