

Al Sindaco del Comune di GRAVINA IN PUGLIA
Servizio Elettorale
anagrafe.gravinainpuglia@pec.rupar.puglia.it

ELEZIONI REGIONALI 23 E 24 NOVEMBRE 2025
RICHIESTA VOTO A DOMICILIO
(da inoltrare nel periodo 14 ottobre 2025– 3 novembre 2025)

Il/La sottoscritto/a

nato/a ail

residente ad Gravina in Puglia inn.

tel\cell * e-mail

*(per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare)

iscritto nelle liste elettorali del Comune di Gravina in Puglia, 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:

CHIEDE

in applicazione della Legge n. 46 del 7 maggio 2009 estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità, per la consultazione elettorale del 23 e 24 novembre 2025;

di voler esercitare il proprio diritto di voto nell'abitazione in cui dimora, sita in:

Via.....n.....scala.....interno.....

Si allegano:

- 1) *Copia della tessera elettorale;*
- 2) *Copia di documento di identità in corso di validità;*
- 3) *Certificato rilasciato dal medico designato dall'ASL di..... in data non anteriore al 45° giorno antecedente la votazione (9 ottobre 2025), attestante la sussistenza, in capo all'elettore delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge 46/2009, con prognosi di almeno 60 gg decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero dalle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.*

Il/La richiedente

.....

Modalità di invio o presentazione della domanda – D.P.R. 445/2000 - art. 38

- 1) mezzo posta o tramite incaricato direttamente agli uffici di Via Vittorio Veneto 12;
- 2) con strumenti telematici, sottoscritta con firma autografa e scansionata o firmata digitalmente all'indirizzo pec: anagrafe.gravinainpuglia@pec.rupar.puglia.it o email: elettorale@comune.gravina.ba.it ;