

DICHIARAZIONE DI VOLONTÀ DI AMMISSIONE AL VOTO DOMICILIARE  
da parte di elettori soggetti ad infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione  
(Legge 27 gennaio 2006, n. 22, modificata dalla Legge 7 maggio 2009, n. 46)

La presente dichiarazione - ai sensi dell'art. 1, comma 3, del decreto-legge n. 1/2006, come sostituito dall'art. 1, comma 3, della legge n. 46/2009 - deve essere presentata in un periodo compreso tra il 40° e il 20° giorno antecedente la data di votazione (da **martedì 14 ottobre a lunedì 03 novembre 2025**)

Al Sindaco del Comune di  
BUSSOLENGO  
Ufficio Elettorale

Il/La sottoscritto/a ..... ,  
nato/a a ..... il..... ,  
residente a Bussolengo in via ..... , recapito telefonico  
(per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare) .....  
premesso di essere affetto/a da gravissime infermità tali che rendono impossibile l'allontanamento  
dall'abitazione e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di **Bussolengo**, sotto la propria  
responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità  
penale in cui può andare incontro in casi di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

in applicazione della Legge 22 del 27 gennaio 2006 e ss.mm., estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori  
intrasportabili affetti da gravissime infermità,  
per la seguente consultazione elettorale: **ELEZIONI DEL CONSIGLIO E DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA  
REGIONALE DEL VENETO DI DOMENICA 23 E LUNEDÌ 24 NOVEMBRE 2025**  
di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo

VIA/PIAZZA .....  
COMUNE DI BUSSOLENGO

E, come prescritto, allega alla presente la seguente documentazione:

- certificato sanitario rilasciato il ..... (data non anteriore al 45° giorno antecedente la votazione) da funzionario medico designato dalla A.S.L. competente, attestante:
- la sussistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'art. 1 della Legge 7 maggio 2009, n. 46, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero
- la sussistenza delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali
- copia della tessera elettorale
- copia documento di identità/riconoscimento in corso di validità.

La domanda può essere presentata:

- con consegna al Protocollo dell'Ente
- con consegna all'Ufficio Elettorale – Piazza Nuova, 13
- per mail: [demografici@comune.bussolengo.vr.it](mailto:demografici@comune.bussolengo.vr.it)

Bussolengo, .....

Il/La dichiarante

.....