

---

## Domanda di iscrizione nell'elenco degli elettori ammessi al voto domiciliare

---

**Al Sindaco del Comune di Prato**  
c/o Ufficio Elettorale  
Piazza C. Niccolò, 13 – 59100 Prato

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
e (solo se l'indirizzo è diverso da quello di residenza)

Domiciliato a Prato in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

n. telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### Dichiara

ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006, n. 22 e ulteriormente modificato dall'art. 1 della legge 7 maggio 2009, n. 46, e sotto la propria responsabilità,

- di essere iscritto/a nella lista elettorale di codesto Comune e di volere esercitare il diritto di voto, presso il domicilio sopra specificato, in occasione delle prossime consultazioni elettorali:

---

(specificare di quale elezioni si tratta)

Barrare la voce che interessa:

di trovarsi in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirgli l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora;

oppure,

di essere affetto da gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio del trasporto pubblico.

Allega alla domanda

- 1) fotocopia della tessera elettorale;
- 2) idonea certificazione sanitaria rilasciata dal medico designato dall'ASL;
- 3) fotocopia del documento di identità.

Prato, (data) \_\_\_\_\_

Firma

---

(la firma deve essere leggibile)

**Allegare fotocopia del documento di identità**

---

**Da riconsegnare a :**

**Ufficio Elettorale del Comune di Prato** – Piazza C. Niccolò, 13 tel. 0574/183.5143 - 5144 - 5146 - 5147  
e-mail: ufficioelettorale@comune.prato.it - PEC: elettorale.prato@postacert.toscana.it

---