

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO ⁽¹⁾
(Legge n. 22/2006 come modificata da Legge n. 46/2009)

Al Sig. Sindaco
del Comune di CASTANO PRIMO

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____
in via _____ n. _____
telefono n. _____ essendo effetto/a da:

☐ gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi organizzati dal Comune per gli elettori disabili;

ovvero

☐ da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

D I C H I A R O

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del **8 e 9 giugno 2025 – Referendum Abrogativi** - presso l'abitazione sita

in via _____ n. _____
del Comune di _____.

Allo scopo allego:

☐ copia fotostatica della tessera elettorale e di un documento di identità;

☐ certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale attestante l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art. 1 della Legge n. 46/2009, con prognosi di 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio ⁽²⁾.

ovvero

☐ certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali ⁽²⁾.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che dia diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Data _____

Firma

(1) La domanda va presentata, tra il 40° ed il 20° giorno antecedente la data della votazione, al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.

(2) Il certificato non deve essere in data anteriore al 45° giorno antecedente la votazione.