

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO⁽¹⁾

Al Sig. Sindaco del Comune di Neoneli

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____
in via/vico/piazza _____ n. _____, essendo
affetto/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

DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per il Referendum del 22/23 marzo 2025, presso l'abitazione sita in via/vico/piazza
_____ n. _____ del Comune di
_____.

Allo scopo, allego:

- certificato medico A.S.L. attestante la condizione di infermità di cui al comma 1 dell'art. 1 della Legge n. 46/2009;
- copia del documento di identità;
- copia della tessera elettorale.

Numero di telefono: _____.

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

Luogo e data _____

Il/La richiedente

(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.