

Dichiarazione di elettore affetto da grave infermità che ne rende impossibile l'allontanamento dalla propria abitazione, attestante la volontà di esprimere il voto domiciliare in occasione del Referendum confermativo di 22/23 marzo 2026

Al Sig. Sindaco del Comune di

TORREGROTTA

Il sottoscritto sesso M F
nato a il
residente in via titolare
della tessera elettorale n. rilasciata dal
Comune di in data
....., iscritto nella sezione n. Tel/cell.....

DICHIARA

che intende votare presso la propria abitazione, ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, sita:

presso la propria residenza sopra indicata.

in, via, n.

li

IL DICHIARANTE

.....

Allegati:

- Copia della tessera elettorale;
- Certificato, rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, che attesti l'esistenza delle condizioni di infermità fisica e la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.