

All’Ufficio Elettorale
Comune di Vigone
Piazza Palazzo Civico, 18

Richiesta di ammissione al voto domiciliare
(D.L. 3 gennaio 2006, n. 1 e ss. mm.)

Io (nome e cognome) _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ in via _____
civico n. _____ telefono _____ cellulare n. _____

iscritto nelle liste elettorali del Comune di Vigone presso la sezione n. _____ e in situazione di infermità come prevista dall’art. 1 del Decreto Legge n. 1 del 3 gennaio 2006 e ss.mm.

dichiaro

di voler esercitare il diritto di voto per **Referendum Costituzionale del 22-23 Marzo 2026:**

[__] la mia residenza, all’indirizzo sopraindicato
[__] il mio attuale domicilio, sito nel Comune di _____
in via/piazza _____ n. _____ tel. _____

in quanto impossibilitato ad allontanarmi dall’abitazione, anche con l’ausilio dei servizi previsti dall’art. 29 della legge 5/2/1992, n. 104.

A tal fine allego alla presente il certificato medico rilasciato da funzionario medico designato dall’A.S.L. competente attestante:

[__] l’esistenza di gravissime infermità, tali da rendere impossibile l’allontanamento dall’abitazione, anche con l’ausilio dei servizi di cui all’art. 29 della L. n. 104/1992, con prognosi di almeno 60 gg. dalla data del rilascio del certificato

[__] le condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l’allontanamento dall’abitazione in cui dimora

ed eventualmente, solo se necessario e non sia già annotato sulla Tessera Elettorale, la necessità di un accompagnatore per l’esercizio del voto.

Dichiaro che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all’indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti

indirizzo mail _____

indirizzo di PEC (posta elettronica certificata) _____

recapito diverso da quello di residenza _____

Elenco allegati:

- [__] copia del documento di riconoscimento (carta d’identità, patente, passaporto, ecc.)
[__] fotocopia della tessera elettorale
[__] certificato dell’ASL

luogo e data _____

firma del dichiarante _____