

**Richiesta 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 del 8 e 9 GIUGNO 2025**

Al Sig. Sindaco del Comune di
CERESARA

Il sottoscritto sesso
nato a il residente in
titolare della tessera elettorale n.
rilasciata dal Comune di CERESARA in data _____ iscritto nella sezione n.

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.

Marmirolo,

IL DICHIARANTE

.....

Allegati obbligatori

- Copia della tessera elettorale;
- Certificato, rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione, che attesti l'esistenza delle condizioni di infermità che rendono impossibile l'allontanamento dalla propria abitazione, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali