

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

Al Sig. Sindaco del Comune di  
**SAN BENEDETTO ULLANO CS**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono n. \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

ai sensi dell'art. 1 del decreto-legge 3 gennaio 2006 n. 1, convertito con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006 n. 22, come modificato dalla legge 7 maggio 2009 n. 46, in materia di ammissione al voto domiciliare, **di voler esprimere il voto per la consultazioni regionali del 5 e 6 ottobre 2025**, presso:

- la propria residenza, all'indirizzo sopraindicato;
- il proprio attuale domicilio sito nel Comune di \_\_\_\_\_
- via \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_.

*A tal fine allega:*

- **Copia della tessera elettorale;**
- **Certificato sanitario** rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione, attestante l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'art.1 della legge 46/2009, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali;
- **Copia del documento di riconoscimento** del titolare della tessera elettorale

*San Benedetto Ullano* .....

.....  
*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.