

**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 22-23 marzo 2026**

*Al Sig. Sindaco del Comune di*

.....

Il sottoscritto ..... sesso ☐ M ☐ F  
nato a ..... il .....  
residente in via ..... titolare della  
tessera elettorale n. ....recapito telefonico.....  
rilasciata dal Comune di ..... 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, come modificato dalla legge n.46/09, 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, 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 anche con l'ausilio dei mezzi di trasporto a disposizione per agevolare il raggiungimento del seggio da parte dei disabili, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.**
- Documento di identità'