

**Al Sindaco
del Comune di COLLI SUL VELINO**

**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 costituzionale confermativo indetto per
domenica 22 e lunedì 23 marzo 2026**

Il/La sottoscritto/a sesso M F
nato a il
residente in Colli sul Velino, via..... titolare della
tessera elettorale n. rilasciata dal Comune di
..... in data, iscritto nella
sezione n., tel.

Dichiara

ai sensi dell'art. 1 del decreto legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito dalla legge 27 gennaio 2006 n. 22, come modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46, di voler esercitare il proprio diritto di voto per le consultazioni referendarie dei giorni 22 e 23 marzo 2026, nell'abitazione sita in questo Comune alla Via _____.

A tal fine allega:

- Copia della tessera elettorale;
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- 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.

data

IL DICHIARANTE

.....