

DOMANDA di VOTO a DOMICILIO

(art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito con modificazioni dalla L. 27 gennaio 2006, n. 22)

Al Signor Sindaco del Comune di
BREDÀ DI PIAVE

Io sottoscritt _____

nat _____ a _____ il _____

residente nel Comune di _____

in via _____ n. _____

tel. n. _____ essendo affetto da grave infermità tale da impedire
l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro / in dipendenza continuativa e vitale da
apparecchiature elettromedicali

DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per il Referendum Costituzionale del 22 e 23 marzo 2026 presso
l'abitazione sita in

via _____ n. _____ del
Comune di Breda di Piave.

Allo scopo allego:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) certificato medico A.S.L. attestante l'infermità fisica grave o la dipendenza continuativa
e vitale da apparecchiature elettromedicali.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che dà diritto all'esercizio di voto a
domicilio.

Data _____

FIRMA

*Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, D.P.R. n.
445/2000).*