REFERENDUM ABROGATIVI 8-9 GIUGNO 2025

**DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO** (scadenza 19 maggio 2025)

 AL SINDACO

 DEL COMUNE DI VILLACIDRO

Il/la sottoscritto/a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** nato/a a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** e residente nel Comune di Villacidro in via**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

recapito telefonico **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**affetto/a (scegliere la voce che interessa):

 da grave infermità e che si trova in condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tale da impedirne l’allontanamento dall’abitazione in cui dimora;

 da gravissima infermità, tale che l’allontanamento dall’abitazione in cui dimora risulti impossibile, anche con l’ausilio dei servizi di cui all’art. 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104

**DICHIARA**

la volontà di esprimere il voto per I Referendum abrogativi dell’ 8-9 giugno 2025, presso l’abitazione

sita in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Comune di Villacidro.

Allo scopo allega:

1. copia della tessera elettorale;

2. copia della certificazione sanitaria rilasciata da un funzionario medico designato dai competenti organi dell'Azienda sanitaria locale;

3. copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Si rimane in attesa di ricevere la prescritta attestazione che dà diritto all’esercizio di voto a domicilio.

Villacidro ­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Art. 1 del decreto legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006, n. 22, come modificata dalla legge 7 maggio 2009, n. 46