

OGGETTO: 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 dei Referendum abrogativi dell'8 e 9 giugno 2025

Il/La Sottoscritt _____

nat ____ a _____ il ____/____/____

residente in Anzio _____

domiciliato in _____

tel/cell _____

C H I E D E

essendo affett ____ da gravissima infermità, di essere ammesso all'espressione del voto presso il proprio domicilio , ai sensi dell'art. 1 del DL 3 gennaio 2006, n. 1 convertito dalla legge del 27 gennaio 2006 n. 22, come modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46, in occasione dell'Elezione dei membri del Parlamento Europeo spettanti all'Italia di sabato 8 e domenica 9 giugno 2024.

ANZIO, li _____

Il/La richiedente

Allega alla presente domanda: _____

- 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.
- copia della tessera elettorale;
- copia della carta di identità in corso di validità