

Al Sig. Sindaco
del Comune di BURCEI
(Ufficio Elettorale)

OGGETTO: Richiesta di ammissione al voto domiciliare per I Referendum costituzionali abrogativi di domenica 8 e lunedì 9 giugno 2025.

Il/la sottoscritt.....
(cognome) (nome)

nat..... a (luogo) () il residente a (luogo)
prov.

Via n. **RECAPITO TELEFONICO**
(indirizzo)

elettore di Codesto Comune,

☐ affetto da grave infermità, in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora;

☐ affetto da gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104;

C H I E D E

di essere ammesso al voto domiciliare per le consultazioni in oggetto presso l'abitazione ubicata nel Comune di Burcei

☐ Via ☐ Vico ☐ Piazza n.
(indirizzo)

ai sensi dell'art.1 della legge 27 Gennaio 2006 n. 22, come modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46.

Allega:

- copia del documento di identità;
- certificazione sanitaria rilasciata dai funzionari medici della competente ASSL.

Burcei, lì

Firma