



COMUNE DI MONTALTO DI CASTRO

Provincia di Viterbo

Servizi Demografico-Statistici



DOMANDA DI AMMISSIONE AL VOTO DOMICILIARE DEGLI ELETTORI AFFETTI DA GRAVISSIME INFERMITA' CHE NE RENDANO IMPOSSIBILE L'ALLONTAMENTO DALL'ABITAZIONE

(art. 1, comma 3 del D.L. n. 1/06, convertito dalla Legge n. 22/2006, come modificato dalla Legge n. 46/2009)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ **il** _____

Residente in Via _____

TEL. N. _____

Iscritto/a nelle liste elettorali di questo Comune, dichiara la propria volontà di esprimere il voto in occasione del Referendum Costituzionale del 29 marzo 2020, presso la propria abitazione sita all'indirizzo sopra indicato, trovandosi nella situazione prevista all'art. 1, comma 3 del D.L. n. 1/06, come sostituito dall'art. 1 comma 3 della L. 7/05/2009, n. 46 .

Allo scopo, allega certificato rilasciato dal funzionario medico designato dalla AUSL VT2 attestante l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al predetto art. 1, comma 1 della L. 7/05/2009, n. 46.

Montalto di Castro, li _____

Firma
