Dichiarazione di elettori, affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione, che hanno chiesto di esprimere il voto presso la propria dimora

Al Sig. SINDACO

di CARTIGLIANO

Il sottoscritto ……..…….…… sesso ❑ M ❑ F
Cognome e nome

nato a …….. il …….....

residente in …… via ……..…… n. …….

titolare della tessera elettorale [1] n. ……..…… rilasciata dal Comune

di ……..…… in data……, iscritto nella sezione n.……

D I C H I A R A

che intende votare **per le Elezioni Regionali di domenica 23 e lunedì 24 novembre 2025** ai sensi dell'articolo 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modifiche, in legge 27 gennaio 2006, n. 22, presso la propria dimora sita in ……...……...……..…, via……..……, n. ……..

IL DICHIARANTE

Cartigliano, ……

Allegati:
- Copia della tessera elettorale;
- Certificato medico rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'Azienda Sanitaria Locale, da cui risulta un'infermità fisica che ne renda impossibile l'allontanamento dall'abitazione.

---

[1] Nel caso l'elettore non sia in possesso della tessera elettorale, ma di attestato del Sindaco rilasciato ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. n. 299/2000, riportare i dati dello stesso.

[2] Indicare il tipo e la data della consultazione.