

*Al Sindaco del Comune di Terrasini
Ufficio elettorale
Corso Vittorio Emanuele III, 371
TERRASINI*

**RICHIESTA AMMISSIONE VOTO DOMICILIARE
(D.L.3 gennaio 2006, n1 e ss.mm.)**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a Terrasini in _____ n. _____

Tel/cell. _____

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

CHIEDE

in applicazione della Legge n. 46/2009 estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità, per le seguenti consultazioni:

REFERENDUM COSTITUZIONALE DEL 22 E 23 MARZO 2026

di volere esercitare il proprio diritto di voto nell'abitazione in cui dimora, sita in

Via/c.da/p.zza _____

A tal proposito dichiara di essere elettore del Comune di Terrasini.

Si allegano:

Copia della tessera elettorale;

Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;

Certificato rilasciato dal medico designato dall'ASP, ai sensi dell'art. 1, comma 1 della legge 46/2009.

TERRASINI _____

Il/la richiedente _____