

Al Sig. Sindaco

del Comune di CASTELLUCCHIO

Oggetto. Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora

Il/La sottoscritto/a _____, M F
nato/a a _____, il _____,
residente in _____, Via _____,
tessera elettorale n. _____ sezione n. _____ del Comune di
residenza,

D I C H I A R A

di voler esercitare il proprio diritto di voto per **i Referendum abrogativi ex art. 75 della Costituzione del 8-9 giugno 2025**, nel luogo in cui dimora e cioè nel Comune di Castellucchio, Via _____, n. _____, presso _____ recapito telefonico _____,

Si allegano:

- 1°) Copia della tessera elettorale e del documento di identità;
- 2°) Certificato rilasciato del medico designato dai competenti organi dall'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (A.S.S.T. di MANTOVA) da cui risulta:
 - "l'esistenza di infermità fisica, di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire al/alla sottoscritto/a di recarsi al seggio"; tale certificato, inoltre, **attesta / NON attesta (1) la necessità del c.d. "accompagnatore" per l'esercizio del voto;**
 - "l'esistenza di **gravissime** infermità, di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, tale da impedire al/alla sottoscritto/a di recarsi al seggio"; tale certificato, inoltre, **attesta / NON attesta (1) la necessità del c.d. "accompagnatore" per l'esercizio del voto.**

(1) *depenare la voce che non interessa*

Data _____

Il/La dichiarante
