Comune di Castelnuovo di Val di Cecina

Provincia di Pisa

Elezioni Regionali del 12 e 13 ottobre 2025

DOMANDA DI AMMISSIONE AL VOTO PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO

da far prevenire al Sindaco del Comune di iscrizione nelle liste elettorali
entro il 20° giorno antecedente la data della votazione

Data _____

Al Sig. Sindaco del Comune di

_____

Il/la sottoscritto/a _____

nat___ a _____ il _____

residente in questo Comune in via _____ n. _____ ,

iscritto nella lista elettorale della Sezione n. _____ , trovandosi nella condizione considerata dal punto 1), dell'art. 1, del D.L. 3/1/2006, n. 1, convertito con modificazioni in legge 22/1/2006, n. 22, e ulteriormente modificato dalla legge 7/5/2009, n. 46.

DICHIARA

la propria volontà di esprimere il voto per la consultazione in titolo, presso

☐ la propria residenza, all'indirizzo sopraindicato;

☐ il proprio attuale domicilio sito nel Comune di_____

via/piazza _____ n. _____ Tel. _____

A tal fine allega, a norma del punto 3, dell'art. 1 del D.L. citato, fotocopia della propria tessera elettorale ed un certificato rilasciato dal funzionario medico designato dalla competente A.S.L. da cui risulta l'accertata condizione determinante il requisito per l'esercizio del voto domiciliare.

(1) Il sottoscritto, non avendo attualmente la disponibilità della propria tessera elettorale, prega di provvedere per il rilascio del duplicato, ovvero, di documento per l'ammissione al voto.

Si ringrazia anticipatamente.

Il/La Dichiarante

_____

_____

ETRURIA P.A. - COD. 601690 A