

Al Sindaco del Comune di Giovinazzo
(Ufficio elettorale)

**Referendum abrogativi ex art. 75 della Costituzione di domenica 8 e lunedì 9 giugno 2025 –
Richiesta voto domiciliare**

Il/La sottoscritto/a:.....
nato/a a..... il.....
residente a Giovinazzo in via..... n.....
iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Giovinazzo,

PREMESSO CHE

- con il decreto-legge 3 gennaio 2006, n. 1, sono state introdotte “Disposizioni urgenti per l’esercizio domiciliare del voto per taluni elettori”;
- con la legge 7 maggio 2009, n. 46, sono state introdotte “Modifiche all’articolo 1 del decreto-legge 3 gennaio 2006, n. 1 convertito, con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006, n. 22 in materia di ammissione al voto domiciliare di elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l’allontanamento dall’abitazione”;

D I C H I A R A

- di voler esprimere il voto presso l’abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:
Comune..... Via/Piazza..... N. Civico.....
- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- certificato medico attestante l’esistenza di un’infermità fisica, che comporta dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, rilasciato il da
- certificato medico attestante l’esistenza di gravissima infermità, tale che l’allontanamento dall’abitazione in cui dimora risulta impossibile, rilasciato il da
- copia della tessera elettorale
- copia del documento di identità
- [*] n.ro telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare.....

Giovinazzo, li _____

Firma del/la richiedente
