

**Richiesta di ammissione al voto domiciliare
(D.L. 3 gennaio 2006, n. 1 e ss. mm.)**

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a Carini in n.
tessera elettorale numero sezione elettorale..... tel./cell.....(per
concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare) e.mail

PREMESSO

-che l'8 e 9 giugno 2025 si svolgeranno i referendum abrogativi su lavoro e cittadinanza;
-che con il Decreto Legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito con modificazioni dalla Legge 27 gennaio 2006, n. 22 e successivamente modificato con la legge n. 46 del 07.05.2009, sono state introdotte "disposizioni urgenti in materia di ammissione al voto domiciliare di elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione"

DICHIARA

- di trovarsi in condizioni di gravissima infermità tali da impedirgli l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora;
- di trovarsi in dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali , tali da impedirgli l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora;

e, pertanto, impossibilitato ad allontanarmi dall'abitazione, anche con l'ausilio dei servizi previsti dall'art. 29 della legge 5/2/1992, n. 104,

CHIEDE

in applicazione della normativa su menzionata, di volere esprimere il voto per la consultazione di cui sopra presso:

- la propria residenza all'indirizzo sopraindicato;
- il proprio attuale domicilio sito nel Comune di CARINI

Via/piazza n.

A tal fine dichiara, sotto la sua responsabilità:

- a) 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;
- b) di essere elettore del Comune di Carini;

Allega alla presente la seguente documentazione:

1. certificato rilasciato da medico designato dalla A.U.S.L. di competente da cui risulta affetto/a da:
 - gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulti impossibile anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29. Legge 5 febbraio 1992, n. 104, con prognosi di giorni (almeno 60) decorrenti dalla data di rilascio
 - gravi infermità che comportano condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.
2. copia della tessera elettorale
3. copia del documento di identità in corso di validità

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell'art. 11 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Distinti saluti

Carini, li _____.

IL DICHIARANTE