

Città di CELANO

(L'Aquila)

Al Sig. Sindaco
del Comune di

CELANO

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

VOTAZIONI DEL GIORNO 22 -23 marzo 2026

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

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per il Referendum dei giorni 22 – 23 marzo 2026, nel luogo in cui
dimora e cioè nel Comune di Celano, Via, n....., presso
.....

Dati obbligatori

- Il numero telefonico da contattare per attuare il voto domiciliare è il n.
- Nomina l'elettore/trice nato/a a
il N. tessera elettorale ad "assistere" nelle operazioni di voto.

Si allegano:

- copia della tessera elettorale
- certificato rilasciato dal medico designato dalla ASL di Avezzano – Distretto Sanitario di Base D.S.B. di Celano in Via della Sanità, a Celano – da cui risulta:
 - a) "l'esistenza di infermità fisica che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire al/alla sottoscritto/a di recarsi al seggio"
 - b) la documentazione attestante una o più infermità che non consentono l'autonoma espressione del diritto di voto e rientrano nel "voto assistito per persone con gravi infermità".

Il/La dichiarante

Data