

Il/la sottoscritto/a

nato/a a _____ il ____/____/____
residente a _____ in _____ n. _____

PREMESSO

che:

- con la Legge n. 46/2009 sono state introdotte norme atte a favorire il voto domiciliare per gli elettori affetti da gravi infermità;
- in data **12 giugno 2022** si svolgeranno le consultazioni per i referendum popolari abrogativi in materia di giustizia, ex art. 75 della Costituzione

D I C H I A R A

- di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:
VIA/PIAZZA _____ N. CIVICO _____
COMUNE DI _____ PROV. _____
- 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;
- di essere elettore del Comune di Foggia.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- certificato medico rilasciato dall'ASL-FG in data ____/____/____ attestante uno stato di grave infermità fisica o la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettro-medicali che impedisce l'allontanamento dalla propria abitazione.
- copia della tessera elettorale
- copia del documento di identità

Infine riporta di seguito il numero telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare: _____.

Foggia, ____/____/____

Il Dichiarante