Al Signor Sindaco del Comune di

VILLAFRANCA IN LUNIGIANA

Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare il diritto di voto nell’abitazione in cui dimora (art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, e successive modificazioni)

Referendum popolari 8/9 giugno 2025

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a Villafranca in Lunigiana in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tessera elettorale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione n. \_\_\_\_ del Comune di residenza,

D I C H I A R A

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le consultazioni referendarie del 8/9 giugno 2025 nell’abitazione in cui dimora, sita nel Comune di VILLAFRANCA IN LUNIGIANA in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_

A tal fine allega:

1°) Certificato rilasciato dal funzionario medico da cui il/la sottoscritto/a 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’articolo 29, legge 5 febbraio 1992, n. 104, con prognosi di gg. \_\_\_\_\_ (almeno 60) decorrenti dalla data di rilascio del certificato. in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l’allontanamento dall’abitazione in cui dimora.

2°) Copia documento riconoscimento

Data .................................................

Il/La dichiarante.........................................................…