

Il/La Sottoscritt\_\_\_\_\_

nat\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente in Campogalliano \_\_\_\_\_

domiciliato in \_\_\_\_\_

tel/cell \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

essendo affett\_\_\_\_ da gravissima infermità, di essere ammesso all'espressione del voto presso il proprio domicilio per il Referendum del 22 e 23 marzo 2026.

Allega alla presente domanda:

- documentazione sanitaria rilasciata dal funzionario medico designato dai competenti organi della A.S.L., che attesta i requisiti necessari per l'ammissione ad esercitare il diritto di voto domiciliare;
- copia della tessera elettorale;
- copia della carta di identità in corso di validità.

Campogalliano, lì \_\_\_\_\_

Il/La richiedente

\_\_\_\_\_