

# CONSULTAZIONI REGIONALI DEL 12-13 OTTOBRE 2025

## DOMANDA DI AMMISSIONE AL VOTO PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO

da far pervenire al Sindaco del Comune di iscrizione nelle liste elettorali  
entro il 20° giorno antecedente la data della votazione (22 Settembre 2025)

Al Sig. Sindaco del Comune di AULLA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in questo Comune in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,  
iscritto nella lista elettorale della Sezione n. \_\_\_\_\_ , trovandosi nella condizione  
considerata dal punto 1), dell'art. 1, del D.L. 3/1/2006, n. 1, convertito con modificazioni in  
legge 22/1/2006, n. 22 e modificato nuovamente con legge 7 maggio 2009, n. 46

## DICHIARA

la propria volontà di esprimere il voto per la consultazione in titolo, presso

- ☐ la propria residenza, all'indirizzo sopraindicato;  
☐ il proprio attuale domicilio sito nel Comune di \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

A tal fine allega, a norma del punto 3, dell'art. 1 del D.L. citato un certificato rilasciato dal  
funzionario medico designato dalla competente A.S.L. in data non anteriore al  
quarantacinquesimo giorno antecedente la data delle elezioni, che attesta:

- ☐ l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1, con prognosi di almeno  
sessanta giorni decorrenti dalla data del rilascio del certificato  
☐ le condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

(1) Il sottoscritto, non avendo attualmente la disponibilità della propria tessera elettorale,  
prega di provvedere per il rilascio del duplicato, ovvero, di documento per l'ammissione al  
voto.

Si ringrazia anticipatamente.

Aulla, \_\_\_\_\_

**Il/La Dichiarante**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(1) Depennare ove non ricorra il caso.