

Elezioni Amministrative di domenica 24 e lunedì 25 maggio 2026

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI
TRECASTAGNI

OGGETTO: Richiesta esercizio del diritto di voto a domicilio per elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione. (ai sensi dell'art.1 D.L. n. 1/2006 conv. con modificazioni dalla L. n. 22/2006, come modificato dalla L. n. 46/2009)

Il/La sottoscritto/a elettore/elettrice

Nome Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in Trecastagni Via/Piazza _____ n. _____

Recapito telefonico : _____

Iscritto/a nelle liste elettorali Sezione N.: _____

Cell. /Tel. _____

Impossibilitato a recarsi presso la sede del seggio elettorale, in quanto:

() Affetto/a da gravissima infermità, tale da impedire l'allontanamento dalla propria abitazione, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 della legge 5 febbraio, n. 104.

() Affetto/a da grave infermità e si trova in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l'allontanamento dalla propria abitazione.

DICHIARA

in occasione delle seguenti consultazioni elettorali:

la volontà di voler esprimere il voto presso la propria abitazione ubicata al seguente indirizzo:

Via/Piazza _____ n. _____

A tal fine, allega alla presente:

- Copia della tessera elettorale;
- Certificazione sanitaria rilasciata dalla competente A.S.L., che attesti l'esistenza di infermità fisica tale da impedire di recarsi al seggio o la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali (di cui al c. 1 dell'art.1 L.n. 46/2009);
- Copia fotostatica di un documento di identità.

La richiesta può essere anche inviata al seguente indirizzo:

PEC: protocollo@pec.comune.trecastagni.ct.it

Trecastagni, lì.....

Firma

- (1) La domanda va presentata tra il 14 aprile 2026 e il 04 maggio 2026.
- (2) Il certificato non deve essere anteriore al 45° giorno antecedente la votazione.