

Al Sindaco del Comune di
VENEZIA
Servizio Elettorale
30100 VENEZIA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a Venezia _____ n. _____

P R E M E S S O

- con il Decreto Legge 3 gennaio 2006, n. 1 sono state introdotte “disposizioni urgenti per l’esercizio domiciliare del voto per taluni elettori”;
- con la Legge 7 maggio 2009, n. 46 è stato esteso il diritto al voto domiciliare oltre che agli elettori in dipendenza di apparecchiature vitali **anche agli elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità**;
- che in data 22 ottobre 2017 si svolgerà il Referendum “Consultivo sull'Autonomia del Veneto”;

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 _____ PROVINCIA _____

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;

si allega alla presente la seguente documentazione:

- certificato medico attestante l’esistenza di un’infermità fisica

rilasciato il _____ da _____

- copia della tessera elettorale;

- copia del documento di identità.

Si riporta altresì il numero telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare:

Venezia, lì _____

Il dichiarante
