

**Al Sindaco del Comune di ACQUAVIVA PLATANI**  
**Ufficio Elettorale**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il ..... e residente in Acquaviva  
Platani, via ..... n° ..... ed iscritto nelle liste  
elettorali di questo Comune,

**Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 44512000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,**

**CHIEDE**

in applicazione dell'art. I D.L. 3 gennaio 2006 n°1, convertito con modificazioni della legge 7 maggio 2009 n° 46 estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità, di esprimere il voto in occasione del **Referendum popolare confermativo di Domenica 22 e Lunedì 23 Marzo 2026**, presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

Via ..... numero civico .....

Numero telefonico .....(per concordare la modalità di raccolta del voto domiciliare)

Allega alla presente la seguente documentazione:

- certificato sanitario rilasciato da un funzionario medico designato dalla A.S.P. competente attestante la sussistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art. I della legge n°46/2009 con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero, delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali rilasciato il.....da .....
- copia della tessera elettorale
- copia del documento di identità in corso di validità.

Acquaviva Platani lì, .....

Il Richiedente

.....

**Da presentare entro il giorno 02.03.2026**