

**REFERENDUM COSTITUZIONALE DEL 22 E 23 MARZO 2026:  
ESERCIZIO DEL VOTO DOMICILIARE PER ELETTORI AFFETTI DA GRAVI INFERNITÀ**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL VOTO PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO**

Al Sig. Sindaco del Comune di  
**CERISANO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di Cerisano (CS) 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 ulteriormente modificato dalla legge 7/5/2009, 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, fotocopia di un proprio documento  
di identità fotocopia della propria tessera elettorale e certificato rilasciato dal funzionario medico  
designato dalla competente A.S.P. da cui risultata l'accertata condizione determinante il requisito  
per l'esercizio del voto domiciliare.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma