

**All'Ufficio Elettorale del
Comune di CASTEL DEL PIANO**

OGGETTO: dichiarazione attestante la volontà di esprimere il voto presso il proprio domicilio (art. 1 D.L. n. 1/2006, convertito dalla L. n. 22/2006, modificato dalla L. n. 46/2009) per le ELEZIONI REGIONALI DEL 12 E 13 OTTOBRE 2025

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a CASTEL DEL PIANO, in Via/Piazza _____
n. _____ telefono personale _____ e altro
recapito telefono _____
iscritto/a alle liste elettorali di codesto Comune presso la sezione n. _____
(indicare oltre al proprio cellulare o telefono di casa anche un altro recapito telefonico per essere contattati)

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto, in occasione delle Elezioni Regionali del 12 e 13 ottobre 2025 al seguente domicilio:

Comune di _____
Via/Piazza _____ n. _____
in quanto impossibilitato ad allontanarsi dall'abitazione trovandosi nelle condizioni previste dall'art. 1 del Decreto Legge in oggetto richiamato.

Si allega alla presente:

- Certificato rilasciato dall'Ufficio Igiene Pubblica A.S.L. di _____ in data _____
- Fotocopia della Tessera elettorale
- Fotocopia Documento di Identità

Data _____

FIRMA (del dichiarante)

1) la domanda va presentata tra il 40° e il 20° giorno antecedente la data della votazione al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti