

*Al Sindaco del Comune di*

**RIGNANO FLAMINIO**

Ufficio elettorale

**CONSULTAZIONE REFERENDARIA DEL 22-23 MARZO 2026**

Il/La sottoscritto/a ....., M ☐ F ☐ nato/a  
a ....., il ...../...../.....,  
residente in questo Comune, in Via ..... n. ....,  
tessera elettorale n. .... sezione n. ....

**DICHIARA**

di voler esercitare il proprio diritto di voto per la consultazione referendaria del 22-23 marzo 2026,  
nell'abitazione in cui dimora sita in questo Comune, Via ....., n. ....,  
presso .....

Il recapito telefonico per ogni eventuale comunicazione è il seguente .....

A tal fine allega:

- 1) Copia della tessera elettorale;
- 2) Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'ASL di ..... da cui il/La sottoscritto/a risulta:
  - ☐ affetto/a da gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29, legge 5 febbraio 1992, n. 104, con prognosi di gg. .... (almeno 60) decorrenti dalla data di rilascio del certificato.
  - ☐ in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.
- 3) copia di un documento di identità

Data ...../...../.....

**Il/La dichiarante**

.....