

Al Sindaco
del Comune di Siena
SIENA

Io sottoscritto.....
nato/a a il
residente a in Via

PREMESSO

che:

- in data 8 e 9 Giugno 2025 si svolgeranno i Referendum Abrogativi;
- la legge 27 gennaio 2006 n. 22 art. 1, come modificata dalla Legge n. 46 del 7.5.2009, reca disposizioni urgenti per l'esercizio domiciliare del voto per elettori in dipendenza vitale da apparecchiature elettromedicali;

DICHIARA

- ☐ di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:
Via/Piazza.....Comune di SIENA - prov. SI;
- ☐ 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;
- ☐ di essere elettore del Comune di SIENA.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- ☐ certificato medico rilasciato da funzionario medico designato dalla A.S.L. competente attestante la sussistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, con prognosi di almeno 60 gg. decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, rilasciato ildal Dott.....;
- ☐ copia della tessera elettorale;
- ☐ copia del documento di identità.

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

Siena

IL DICHIARANTE

Informativa ai sensi del D. L.VO N. 196/2003: i dati riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'Ufficio competente, via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.