

Comune di Agliana

Provincia di Pistoia

Referendum abrogativi del 8 e 9 giugno 2025

DOMANDA DI AMMISSIONE AL VOTO PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO

da far pervenire al Sindaco del Comune di iscrizione nelle liste elettorali
entro il 20° giorno antecedente la data della votazione

Data _____

Al Sig. Sindaco del Comune di

AGLIANA

Il/la sottoscritto/a _____

nat__ a _____ il _____

residente in questo Comune 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 i referendum abrogativi, 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 documento
di identità, della propria tessera elettorale ed un certificato rilasciato dal funzionario medico
designato dalla competente A.S.L. da cui risultata l'accertata condizione determinante il requisito
per l'esercizio del voto domiciliare.

☐ Il sottoscritto, non avendo attualmente la disponibilità della propria tessera elettorale,
prega di provvedere per il rilascio del duplicato, ovvero, di documento per l'ammissione al voto.

Si ringrazia anticipatamente.

Il/La Dichiarante
