

REFERENDUM POPOLARI ABROGATIVI EX ART. 75 COSTITUZIONE DI DOMENICA 8 E LUNEDÌ 9
GIUGNO 2025

DOMANDA DI AMMISSIONE AL VOTO PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO

Data _____

Al Sig. Sindaco del Comune di

Salerno

Il/la sottoscritto/a _____

nat ____ a _____ il _____

residente in Salerno alla via/piazza _____ n. _____ ,

iscritto nella lista elettorale della Sezione n. _____ , trovandosi nella condizione considerata dal punto 1) dell'art. 1 del D.L. n. 1/2006, convertito con modificazioni nella legge n. 22/2006,

DICHIARA

la propria volontà di esprimere il voto per la consultazione in titolo presso il seguente indirizzo:

Comune di _____,

via/piazza _____, n. _____,

tel. _____.

A tal fine allega copia di un documento d'identità e il certificato rilasciato dal funzionario medico designato dalla competente A.S.L. che attesta la condizione di infermità per l'esercizio del voto domiciliare.

Il/La Dichiarante
