

REFERENDUM POPOLARE CONFERMATIVO DI DOMENICA 22 E LUNEDÌ 23 MARZO 2026

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 di questo Comune - 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
