

Al Signor Sindaco del Comune di
VIGONZA

Referendum costituzionale ed elezioni suppletive della Camera dei deputati del 22 e 23 marzo 2026

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il ____ / ____ / ___, residente in questo Comune, in Via
_____ n. _____ Tel _____
tessera elettorale n. _____ sezione n. _____

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, di voler esercitare il proprio diritto di voto per le consultazioni elettorali e referendarie del **22 e 23 MARZO 2026**

- presso la propria residenza sopra indicata.
 presso _____ in via _____ n. _____

A tal fine allega:

- 1°) Copia della tessera elettorale;
2°) Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'A.U.S.L. 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.

Data ____/____/____

Il/La dichiarante

Il/La sottoscritto/a inoltre, dichiara di essere informato/a che, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (Regolamento Europeo n. 679/2016), i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.