



COMUNE DI COLOBRARO

(Provincia di Matera)

Largo Convento, n. 1 75021 Colobraro (MT)
tel. 0835/841016
P.E.C.: comune.colobraro@cert.ruparbasilicata.it
e-mail: comunecolobraro@rete.basilicata.it

Codice Fiscale 82001290772
Partiva IVA 00451000772
codice univoco: UF5S07
website: www.colobraro.basilicata.it

Al Signor Sindaco del Comune di Colobraro

OGGETTO: esercizio del diritto di voto per gli elettori che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali o per i quali l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile anche con l'ausilio dei servizi previsti dall'art. 29 della legge 5 febbraio 1992 n. 104.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

VISTO

L'art. 1 del D.L. 3/1/2006 n. 1 convertito, con modificazioni, dalla Legge 27 gennaio 2006 n. 22, che ha introdotto disposizioni per consentire agli elettori che si trovino in condizioni di "dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali o per i quali l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile anche con l'ausilio dei servizi previsti dall'art. 29 della legge 5 febbraio 1992 n. 104" di votare presso l'abitazione in cui dimorano, modificato dalla legge 46/2009.

Che in data 22 e 23 marzo 2026 si svolgerà il referendum confermativo

CHIEDE

di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

VIA/PIAZZA _____ N. CIVICO _____

DICHIARA

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 iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____

Si allega alla presente la seguente documentazione:

certificato medico rilasciato dall'A.S.L., in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data delle votazioni, nel quale si attesta la sussistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali;

copia della tessera elettorale;

copia del documento di identità in corso di validità.

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

Colobraro, _____

Il dichiarante
