

**Dichiarazione di elettore affetto da grave infermità che ne rende impossibile l'allontanamento dalla propria abitazione, attestante la volontà di esprimere il voto domiciliare in occasione del Referendum del 22/23 marzo 2026<sup>1</sup>**

*Al Sig. Sindaco del Comune di*

*OULX*

Il sottoscritto ..... sesso  M  F  
Nato a ..... il .....  
residente in via ..... Telefono .....  
titolare della tessera elettorale<sup>2</sup> n. ..... rilasciata dal Comune di OULX  
in data .....  
iscritto nella sezione n. ....

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito con modificazioni dalla L. 27 gennaio 2006, n. 22,  
che intende votare presso la propria abitazione, sita:

presso la propria residenza sopra indicata.

in ..... , via ..... n. ....

lì .....

**IL DICHIARANTE**

*Allegati:*

- Copia della tessera elettorale;
- Certificato, rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione, che attesti l'esistenza delle condizioni di infermità che rendono impossibile l'allontanamento dalla propria abitazione, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

<sup>1</sup> Indicare il tipo e la data della consultazione.

<sup>2</sup> In caso l'elettore non sia in possesso della tessera elettorale, ma di attestato del Sindaco rilasciato ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. n. 299/2000, riportare i dati dello stesso.