

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL VOTO DOMICILIARE PER IL
REFERENDUM ABROGATIVI DEL 8 E 9 GIUGNO 2025**

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ residente in _____,
in via/piazza _____
ed iscritto nelle liste elettorali di _____.

Chiede di essere autorizzato a votare al proprio domicilio in Ivrea, essendo affetto da infermità tale da rendere impossibile il proprio allontanamento dall'abitazione.

Dichiara di dimorare attualmente e di voler votare presso (indicare soltanto una delle voci):

- L'indirizzo di residenza suindicato in Ivrea

- L'indirizzo di dimora temporanea in Ivrea _____

Comunica i numeri telefonici necessari per organizzare il voto a domicilio:

telefono proprio _____

telefono di altri _____ cognome e nome _____

Autorizza l'Ufficio elettorale, i membri del seggio elettorale e gli eventuali rappresentanti di lista che lo chiedano, ad utilizzare i contatti indicati e ad accedere al luogo in cui sarà esercitato il voto, al fine di organizzarlo e garantirne la correttezza.

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- fotocopia della tessera elettorale
- fotocopia di un documento di riconoscimento
- originale della certificazione sanitaria rilasciata dal medico legale dall'ASLTO4*

Ivrea, _____

Firma dell'elettore

*che deve riprodurre l'esatta formulazione normativa di cui al comma 1 dell'art. 1 del D.L. n. 1/2006

“(1) l'elettore è affetto da gravi infermità e in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora, oppure

(2) l'elettore è affetto da gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio di appositi servizi di trasporto”