

**Al Signor SINDACO  
del Comune di CHIAVERANO**

**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL VOTO DOMICILIARE PER IL  
REFERENDUM COSTITUZIONALE CONFERMATIVO  
DEL 22 e 23 MARZO 2026**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_,  
in via/piazza \_\_\_\_\_  
e iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_.

**Chiede** di essere autorizzato a votare al proprio domicilio in Chiaverano, 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 Chiaverano
- L'indirizzo di dimora temporanea in Chiaverano: \_\_\_\_\_

**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, a 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 dell'ASL TO4\*

Chiaverano, \_\_\_\_\_

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”*