

Al Signor Sindaco
del Comune di
Senigallia

**Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare
il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora**

(art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006 n. 1, convertito, con modificazioni, della legge 27 gennaio 2006, n. 22, e successive modificazioni)

ELEZIONI REGIONALI DEL 28 E 29 SETTEMBRE 2025

Il/La sottoscritto/a....., M F

nato/a a.....il.....

residente in questo Comune in via.....n.....

tessera elettorale n.....sezione n.....

tel.....cell.....

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le consultazioni dei giorni 28 e 29 settembre 2025.

Nell'abitazione in cui dimora sita in questo Comune via.....n°.....

Presso.....

A tal fine allega:

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

Senigallia, li.....

Il/La dichiarante

.....

Si allega alla presente:

- a) Copia della tessera elettorale
- b) Certificato medico rilasciato dall'organo competente dell'Azienda sanitaria locale
- c) Copia di un documento di identità