

Referendum abrogativo dell' 08/09 giugno 2025

DOMANDA DI AMMISSIONE AL VOTO PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO

Al Sig. Sindaco del Comune di Tivoli
Il/la sottoscritto/a

_____ nat____ a _____ il

_____ residente in questo Comune in via _____ n.

_____,
iscritto nella lista elettorale della Sezione n. _____, trovandosi nella condizione considerata dal punto 1), dell'art. 1, del D.L. 3/1/2006, n. 1, convertito con modificazioni in legge 22/1/2006, n. 22

DICHIARA

la propria volontà di esprimere il voto per le consultazioni in titolo, presso

la propria residenza, all'indirizzo sopraindicato;

il proprio attuale domicilio sito nel Comune di _____

via/piazza _____ n. _____ Tel. _____

A tal fine allega, a norma del punto 3, dell'art. 1 del D.L. citato:

fotocopia della propria tessera elettorale;

fotocopia documento di identità in corso di validità;

**certificato rilasciato dal funzionario medico designato dalla competente A.S.L. da cui
risultati l'accertata condizione determinante il requisito per l'esercizio del voto domiciliare**

•
Si ringrazia anticipatamente

•
Il/La Dichiarante

*Si ricorda che la richiesta deve pervenire al Comune di Tivoli entro e non oltre il giorno di **Lunedì 19 Maggio 2025** esclusivamente attraverso le seguenti modalità:*

pec: info@pec.comune.tivoli.rm.it;

consegna a mano presso Ufficio URP del Comune di Tivoli, Piazza del Governo n. 1, anche da parte di un elettore del Comune stesso con delega firmata da parte del richiedente