



Comune di Cambiano

Città Metropolitana di Torino

Al Sindaco
del Comune di CAMBIANO

RICHIESTA DI VOTO A DOMICILIO

Il sottoscritto/a
nato/a a il
residente a Cambiano in n.

- ☐ Affetto da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione risulta impossibile
- ☐ Affetto da gravi infermità e in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirmi l'allontanamento dall'abitazione

CHIEDE

di poter esercitare, in occasione del referendum costituzionale del 22 e 23 marzo 2026, il diritto di voto a domicilio, al seguente indirizzo:

Via n.
Comune di , cellulare:

Dichiaro di essere elettore del Comune di Cambiano (TO)¹

Allego alla presente la seguente documentazione:

- ☐ certificato medico rilasciato da funzionario medico dell'Azienda Sanitaria Locale, attestante la sussistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'art. 1, del D.L. n. 1/2006, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data del rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali;
- ☐ copia della tessera elettorale;
- ☐ copia di un documento di riconoscimento del richiedente.

Cambiano, il

Il/la richiedente

.....

¹ La domanda va presentata al Sindaco del Comune di iscrizione elettorale. Il voto a domicilio è consentito anche in Comune diverso da quello di iscrizione nelle liste.