

REFERENDUM ABROGATIVI POPOLARI 8 E 9 GIUGNO 2025

Al Sig. Sindaco del Comune di Lecce

Oggetto: Domanda ammissione al voto domiciliare da presentare entro lunedì 19 maggio 2025

l sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____ residente a _____
via _____ n. _____
(Tel. n. _____) titolare della tessera elettorale
n. _____ rilasciata dal Comune di _____
_____ in data _____ iscritto nella sezione n. _____

DICHIARA

che intende esercitare il diritto di voto presso l'abitazione in cui dimora sita in
via _____ n. _____:

data , _____ Il dichiarante _____

(firma)

Si allegano:

- Copia della tessera elettorale
- Certificato medico rilasciato dal funzionario medico designato dagli organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al 45° giorno antecedente la data della votazione (25/04/2024) che attesti l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1, art. 1 del D.L. n. 1/2006 e ss.mm. e ii., con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali
- Copia di documento di identità

La domanda dovrà essere inoltrata all'Ufficio Elettorale comunale, con una delle seguenti modalità: • tramite posta elettronica ordinaria all'indirizzo: elettorale@pec.comune.lecce.it

- tramite PEC all'indirizzo: protocollo@pec.comune.lecce.it
- a mano all'Ufficio protocollo del Comune - Palazzo Carafa, negli orari di apertura al pubblico