

Settore Servizi alla Persona e all'Impresa  
U.O. Servizi Demografici

Al Signor SINDACO  
Comune di **ROSIGNANO  
MARITTIMO**

Io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_  
e domiciliato in \_\_\_\_\_

### CHIEDO

essendo affett\_\_\_ da gravissima infermità, di essere ammesso all'espressione del voto presso il proprio domicilio per il Referendum del 12 giugno 2022.

Allega alla presente domanda:

- documentazione sanitaria rilasciata dal funzionario medico designato dai competenti organi della A.S.L., che attesta i requisiti necessari per l'ammissione ad esercitare il diritto di voto domiciliare;
- copia della tessera elettorale;
- copia della carta di identità in corso di validità.

Rosignano Marittimo, li \_\_\_\_\_

Il/La richiedente

\_\_\_\_\_