

# Comune di Castelfiorentino

Provincia di Firenze

## Elezioni Regionali del 12 e 13 ottobre 2025

### DOMANDA DI AMMISSIONE AL VOTO PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO

da far prevenire al Sindaco del Comune di iscrizione nelle liste elettorali  
entro il 20° giorno antecedente la data della votazione

Data \_\_\_\_\_

Al Sig. Sindaco del Comune di

\_\_\_\_\_

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, e ulteriormente modificato dalla legge 7/5/2009, n. 46.

### DICHIARA

la propria volontà di esprimere il voto per la consultazione 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 ed un certificato rilasciato dal funzionario medico designato dalla competente A.S.L. da cui risultata l'accertata condizione determinante il requisito per l'esercizio del voto domiciliare.

(1) Il sottoscritto, non avendo attualmente la disponibilità della propria tessera elettorale, prega di provvedere per il rilascio del duplicato, ovvero, di documento per l'ammissione al voto.

Si ringrazia anticipatamente.

**Il/La Dichiarante**

\_\_\_\_\_

(1) Depennare ove non ricorra il caso.