

**ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO DOMICILIARE PER LE CONSULTAZIONI
ELETTORALI REFERENDARIE DI DOMENICA 22 E LUNEDÌ 23 MARZO 2026.**

**Al Commissario Straordinario
Comune di Molfetta**

da consegnare "*brevi manu*" all'Ufficio Protocollo – Lama Scotella
sito in via Martiri di via Fani 2/B – Molfetta
o a mezzo PEC: protocollo@cert.comune.molfetta.ba.it

**Oggetto: Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare il diritto di voto nel luogo
in cui dimora** (art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modificazioni, dalla
legge 27 gennaio 2006 n. 22, e successive modificazioni)

Il/La sottoscritto/a _____ M ☐ F ☐
nato/a il ____ / ____ / ____ a _____
residente in _____
in via/piazza _____ n. _____
tel./cell. _____ e.mail _____
tessera elettorale n. _____ sezione n. _____

D I C H I A R A

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le *elezioni in oggetto* nel luogo in cui dimora
sito in _____
via/piazza _____ n. _____
presso _____

A tal fine allega:

- 1) copia della tessera elettorale;
- 2) copia del documento di riconoscimento;
- 3) certificato medico rilasciato da un funzionario medico designato dagli organi dell'ASL di Molfetta ai sensi dell'art. 1 del decreto-legge 3 gennaio 2006 e successive modifiche ed integrazioni, da cui il/la sottoscritto/a risulta:

- ☐ affetto/a da gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29, legge 5 febbraio 1992, n. 104, con prognosi di giorni _____ (almeno 60) decorrenti dalla data di rilascio del certificato.
- ☐ in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione.

Molfetta (BA), li ____ / ____ / _____

FIRMA
