



**COMUNE DI PONTINIA**  
**PROVINCIA DI LATINA**  
**04014 - Piazza Indipendenza, 1 - P.I.: 00321860595**

**DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO<sup>(1)</sup>**  
 (Legge n. 22/2006 come modificata da Legge n. 46/2009)

Al Sindaco  
 del Comune di PONTINIA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 nato/a \_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
 in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 telefono n. \_\_\_\_\_ essendo effetto/a da:

gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi organizzati dal Comune per gli elettori disabili;

ovvero

da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

**DICHIARO**

la volontà di esprimere il voto per la consultazione referendaria del 22-23 marzo 2026 presso l'abitazione sita in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_.

Allo scopo allego:

copia fotostatica della tessera elettorale;

un certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale attestante l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art. 1 della Legge n. 46/2009, con prognosi di 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio <sup>(2)</sup>.

ovvero

certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali <sup>(2)</sup>.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che dà diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma**

(1) La domanda va presentata, entro il 2 Marzo 2026

(2) Il certificato non deve essere in data anteriore al 45° giorno antecedente la votazione.