



## COMUNE DI SANTA MARIA HOE' Provincia di Lecco

Piazza Padre Fausto Tentorio n. 2 – 23889 Santa Maria Hoè  
C.F. 85001330134 – P. Iva 00666180138  
e-mail: [protocollo@comune.santamariahoe.lc.it](mailto:protocollo@comune.santamariahoe.lc.it)

Al Sig. Sindaco del  
Comune di Santa Maria Hoè

OGGETTO:

### Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  M  F  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_, tessera elettorale n. \_\_\_\_\_ sezione n. \_\_\_\_\_  
del Comune di residenza,

#### D I C H I A R A

di voler esercitare il proprio diritto di voto il **Referendum del 22 e 23 marzo 2026**, nel luogo in cui dimora e cioè nel  
Comune di \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
presso \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_,

Si allegano:

- 1°) Copia della tessera elettorale;
- 2°) Certificato rilasciato del medico designato dall'A.T.S. di \_\_\_\_\_ da cui risulta:

- “l'esistenza di infermità fisica, di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire al/alla sottoscritto/a di recarsi al seggio”; tale certificato, inoltre, attesta / NON attesta <sup>(1)</sup> la necessità del c.d. “accompagnatore” per l'esercizio del voto;
- “l'esistenza di **gravissime** infermità, di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, tale da impedire al/alla sottoscritto/a di recarsi al seggio”; tale certificato, inoltre, attesta / NON attesta <sup>(1)</sup> la necessità del c.d. “accompagnatore” per l'esercizio del voto.

Data \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

(1) Depennare la voce che non interessa.