

Al Sig. Sindaco  
del Comune di Cagliari

Oggetto: dichiarazione di volontà ad esprimere il voto domiciliare, in occasione del referendum popolare del 17 aprile 2016 (D.L. 03.01.06 n.1, come modificato dalla Legge 27.01.06 n.22 art.1 e dalla Legge 07.05.09 n.46).

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e domiciliato/a a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono n.: \_\_\_\_\_

iscritto nelle liste elettorali di questo Comune,

dichiara di voler esercitare il diritto di voto presso il proprio domicilio, in occasione del referendum Popolare del 17 aprile 2016.

A tal fine allega:

1. copia del documento di identità in corso di validità;
2. fotocopia della tessera elettorale;
3. certificato medico attestante il possesso dei requisiti previsti dalla normativa e l'eventuale necessità del cosiddetto "accompagnatore" per l'esercizio del voto.

Distinti saluti.

Cagliari, \_\_\_\_\_

firma del dichiarante  
o di altra persona incaricata(\*)

\_\_\_\_\_

(\*) allegare fotocopia di un documento di identità del dichiarante o di altra persona incaricata o munita di delega, qualora firmi per conto del dichiarante.