

**Dichiarazione di elettore affetto da grave infermità che ne rende impossibile l'allontanamento dalla propria abitazione, attestante la volontà di esprimere il voto domiciliare in occasione del referendum popolare confermativo del 22 e 23 marzo 2026**

**Al Sig. Sindaco del Comune di  
BARICELLA (BO)**

Il sottoscritto ..... sesso.....  
nato a ..... il .....  
residente in via.....  
titolare della tessera elettorale n. (1)  
.....  
rilasciata dal Comune di..... in data .....,  
iscritto nella sezione n. ....

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito con modificazioni dalla L. 27 gennaio 2006, n. 22, che intende votare presso la propria abitazione, sita:

- ☐ presso la propria residenza sopra indicata.
- ☐ in ....., via....., n. ....

A tal fine allega:

- 1) Copia della tessera elettorale;
- 2) Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'A.U.S.L. di ..... 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 gg. .... (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 in cui dimora.

Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dal Comune di Baricella, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del RGPD (Regolamento UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Li .....

**IL DICHIARANTE**

.....