

Al Sindaco  
del Comune  
di Perloz

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente ad \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_

**premessò che:**

- con il decreto-legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006, n. 22, sono state introdotte “disposizioni per l’esercizio domiciliare del voto per taluni elettori”;
- in data 10 Agosto 2025 avrà luogo il Referendum Regionale Confermativo.

**dichiara**

di voler esprimere il voto presso l’abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

Località \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- di essere elettore del Comune di Perloz.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- certificato medico attestante l’esistenza di un’infermità fisica che ne rende impossibile l’allontanamento dall’abitazione - rilasciato il ..... da .....
- copia della tessera elettorale;
- copia del documento di identità.

Si riporta altresì il numero telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare:

\_\_\_\_\_ (preferibilmente il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_)

Perloz, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_