

**UFFICIO ELETTORALE**

Via Gandolfo, 11
46100 Mantova
T. +39 0376 338474-696
elettorale@comune.mantova.it

MODALITA' CONSEGNA

INOLTRÒ ONLINE: tramite posta elettronica a uno dei seguenti indirizzi: elettorale@comune.mantova.it, oppure elettorale@pec.comune.mantova.it sottoscritto a mano allegando copia del documento di identità del firmatario

CONSEGNA A MANO: all'Ufficio Elettorale con allegata copia del documento di identità del firmatario -SOLO SU APPUNTAMENTO

RICHIESTA VOTO DOMICILIARE PER IL REFERENDUM COSTITUZIONALE EX ART.138 DELLA COSTITUZIONE DEL 22-23 MARZO 2026

Dal 10 febbraio al 2 marzo 2026 al Comune di iscrizione alle liste elettorali (termine non perentorio)

Al Signor Sindaco del Comune di Mantova
Ufficio Elettorale

**Dati anagrafici
del richiedente:**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ Prov. _____

Residente a Mantova

CHIEDE

Ai sensi dell' art. 1, del Decreto-Legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito dalla Legge 27 gennaio 2006, n. 22 e modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46, **di esercitare il diritto al voto domiciliare per il referendum costituzionale ex art. 138 della Costituzione.**

A tal fine DICHIARA sotto la propria responsabilità

- Di voler esprimere il voto presso l'abitazione dove dimora e precisamente al seguente indirizzo:

**Indirizzo ove
si richiede di
votare:**

Comune di: _____

(Via, Piazza) _____ n. _____

N. telefono per la comunicazione dell'orario di raccolta del voto: _____

Indirizzo mail _____

- Di essere in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l'allontanamento dall'abitazione per recarsi al seggio elettorale;
- Di essere affetto da gravissima infermità tale da determinare l'impossibilità di allontanamento dall'abitazione per recarsi al seggio elettorale;

**ALLEGATI
OBBLIGATORI**

- Fotocopia tessera elettorale**
 Fotocopia documento d'identità valido
 Certificazione sanitaria rilasciata dal funzionario medico designato dai competenti organi dall'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST di Mantova), contenente l'esatta formulazione normativa prevista dall'art. 1 del decreto legge n. 1/2006 e successive modificazioni.

Data _____

Firma _____

NEL CASO LA FIRMA VENGA EFFETTUATA DA PERSONA DIVERSA DALL'INTERESSATO INDICARE LE GENERALITÀ:

Nome e cognome _____

Luogo e data di nascita: _____

Allegare copia del documento di identità

"La dichiarazione stessa dovrà essere corredata dalla certificazione sanitaria rilasciata dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale in **data non anteriore al 45° giorno antecedente la votazione**; tale certificazione medica, **per non indurre incertezze**, dovrà riprodurre l'esatta formulazione normativa, attestando quindi **la sussistenza, in capo all'elettore, delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.**

Tale certificazione, inoltre, potrà attestare la necessità del cosiddetto "accompagnatore" per l'esercizio del voto." (Circolare n. 28/2009 del Ministero dell'Interno datata 08 maggio 2009, avente per oggetto: "Approvazione della legge n. 46 del 7 maggio 2009. Estensione del diritto al voto domiciliare ad altre categorie di elettori intrasportabili."