

CONSULTAZIONI REFERENDARIE MARZO 2026

ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO DOMICILIARE

ELETTORI AFFETTI DA **GRAVISSIME INFERMITÀ**, TALI CHE NE RENDANO IMPOSSIBILE L'ALLONTANAMENTO DALL'ABITAZIONE IN CUI DIMORANO.

Spett.le
Comune di GIARRE
Servizi Demografici – Ufficio Elettorale
Via Callipoli, 81
95014 GIARRE

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a..... il, residente nel Comune di Giarre
in Via n.,

tessera elettorale n. sezione elettorale n.

Recapito telefonico _____

D I C H I A R A

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le **consultazioni referendarie del 22 e 23 Marzo 2026** presso l'abitazione in cui dimora in questo Comune sita in Via, n.,

Allega alla presente :

- 1) Idoneo certificato medico rilasciato dall'azienda sanitaria locale;
(Tale certificato, qualora sulla tessera elettorale dell'elettore non sia già inserita l'annotazione del diritto al voto assistito, può anche attestare la necessità di un accompagnatore per l'esercizio del voto).
- 2) Copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Giarre, li

Il/La Dichiарante

La presente istanza deve essere :

- **presentata** presso l'ufficio Protocollo sito in Via Callipoli, 81 – **oppure**
- **trasmessa** al seguente indirizzo di posta elettronica :
protocollo@pec.comune.giarre.ct.it

DAL 10 FEBBRAIO 2026 - AL 2 MARZO 2026

Per eventuali, ulteriori chiarimenti contattare 095/963319 – 321 – ufficio elettorale