

**COMUNE DI MOTTA CAMASTRA
CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA**

PROT. N. 2900 DEL 18 APR 2023

ELEZIONI AMMINISTRATIVE DEL 28 e 29 MAGGIO 2023

ESERCIZIO DEL VOTO A DOMICILIO

**PER ELETTORI AFFETTI DA INFERMITÀ CHE NE RENDANO
IMPOSSIBILE L'ALLONTANAMENTO DALL'ABITAZIONE (Art. 1 del D.L.
n.1/2006, convertito dalla L. n. 22/2006 e modificata dalla L. 7 maggio 2009, n. 46)**

IL SINDACO

RENDE NOTO

che gli elettori affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile anche con l'ausilio del trasporto pubblico per disabili organizzato dal comune e gli elettori affetti da gravi infermità, che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano, sono ammessi al voto nella predetta dimora. Per avvalersi del diritto di voto a domicilio, gli elettori devono far pervenire al Sindaco di questo Comune in un periodo compreso fra il 40° ed il 20° giorno antecedente la data di votazione, ossia fra **Martedì 18/04/2023** e **Lunedì 08/05/2023** una istanza in carta libera attestante la volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimorano, indicandone l'indirizzo completo. Alla dichiarazione deve essere allegato un certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'A.S.P., che attesti, in capo all'elettore, la sussistenza delle condizioni di infermità di cui all'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006 n. 1, convertito con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006 n. 22, come modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46 con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data del certificato ovvero la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire all'elettore di recarsi al seggio. Nel caso sia necessario, l'elettore può essere assistito nel voto da un accompagnatore. Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi al servizio elettorale del Comune.



IL SINDACO
Geom. Carmelo Blancato

Il/la sottoscritto/a.....
Nato/a a..... il

Residente a

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

CHIEDE

In applicazione della legge n.46 del 7/05/2009 estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità, per le seguenti consultazioni elettorali.....

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

Via..... n.....

Comune di Prov.....

Numero telefonico (per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare):
.....

Dichiara di essere elettore del Comune di

Allega alla presente la seguente documentazione:

- Certificato sanitario rilasciato da funzionario designato dalla ASP competente attestante la sussistenza 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
Rilasciato il.....
Da.....
- Copia della tessera elettorale
- Copia del documento di identità in corso di validità

.....

IL RICHIEDENTE

.....

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dare corso al procedimento.