

Esercizio del voto a domicilio

Gli elettori che dipendono in via continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali oppure affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione risulti impossibile anche con il trasporto pubblico che il Comune organizza nel giorno di votazione per il raggiungimento del seggio elettorale, possono votare al proprio domicilio. Gli interessati devono inviare al Sindaco, nel periodo **dal 30 aprile al 20 maggio 2024**, la seguente documentazione:

- dichiarazione in carta libera della volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimorano, indicandone il completo indirizzo e, possibilmente, un recapito telefonico: in allegato a fondo pagina è disponibile un modulo da utilizzare;
- certificato medico rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi della Azienda Socio Sanitaria Locale, da cui risulti l'esistenza di una infermità fisica tale da impedire all'elettore di recarsi al seggio, ovvero della condizione di dipendenza in via continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali. Il certificato non può avere data anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della consultazione elettorale (**25 aprile 2024**) e deve recare una previsione di infermità di almeno 60 giorni dalla data di rilascio. Il medesimo certificato potrà attestare anche l'eventuale necessità di un accompagnatore per l'esercizio del voto;
- fotocopia della tessera elettorale.

Al Sig. Sindaco del Comune di

~~RONCARO~~

FONTO ALCO

Attenzione: nel caso di elezioni comunali è possibile il voto SOLO nel Comune di iscrizione dell'elettore/elettrice;

OGGETTO:

Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora

Il/La sottoscritto/a _____, M F
nato/a a _____, il _____,
residente in _____, Via _____,
tessera elettorale n. _____ sezione n. _____ del Comune di residenza,

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le elezioni _____ del giorno _____, nel luogo in cui dimora e cioè nel Comune di RONCARO, Via _____, n. _____, presso _____ recapito telefonico _____,

Si allegano:

- 1°) Copia della tessera elettorale;
- 2°) Certificato rilasciato del medico designato dall'A.S.S.T. di _____ da cui risulta:

"l'esistenza di infermità fisica, di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire al/alla sottoscritto/a di recarsi al seggio"; tale certificato, inoltre, attesta / NON attesta ⁽¹⁾ la necessità del c.d. "accompagnatore" per l'esercizio del voto;

"l'esistenza di **gravissime** infermità, di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, tale da impedire al/alla sottoscritto/a di recarsi al seggio"; tale certificato, inoltre, attesta / NON attesta ⁽¹⁾ la necessità del c.d. "accompagnatore" per l'esercizio del voto.

Data _____

Il/La dichiarante

_____ Informativa ai sensi del Regolamento UE n.679/2016 e del D.Lgs.196/2003: i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(1) Depennare la voce che non interessa.