

Voto domiciliare

CONSULTAZIONI ELETTORALI E REFERENDARIE DI DOMENICA 20 E LUNEDI' 21 SETTEMBRE

Gli elettori affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 della legge 5 febbraio 1992, N.104, 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, potranno votare nel proprio domicilio, in occasione di consultazioni elettorali.

Come fare

Per poter usufruire del voto domiciliare l'elettore deve far pervenire al Sindaco del Comune, nelle cui liste elettorali è iscritto, una dichiarazione nella quale attesta la volontà di esprimere il diritto di voto presso l'abitazione in cui dimora, a partire da **MARTEDI' 11 AGOSTO 2020 E FINO A LUNEDI' 31 AGOSTO 2020** .

La domanda deve riportare, oltre alla volontà di esprimere il voto a domicilio, l'indirizzo completo dell'abitazione in cui l'elettore dimora e un recapito telefonico.

Alla richiesta l'elettore interessato deve allegare:

- copia delle tessera elettorale;
- copia documento d'identità in corso di validità;
- idonea certificazione sanitaria rilasciata **in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione** dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale: la certificazione medica per non indurre incertezze dovrà riprodurre l'esatta formulazione normativa, attestante, quindi, la sussistenza in capo all'elettore delle condizioni di infermità di cui all'art. 1, comma 1, della L. 46/2009, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali. **Questa certificazione, inoltre, potrà attestare l'eventuale necessità del c.d. "accompagnatore" per l'esercizio del voto.**

RICHIESTA DI ESERCIZIO DEL DIRITTO AL VOTO

PRESSO IL DOMICILIO DELL' ELETTORE

(L. n. 22/2006 come modificata dalla L. 49/2008)

Al Sindaco del Comune di Ariccia
Ufficio elettorale
Piazza San Nicola snc
00072 Ariccia – Roma

Il /la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

Residente a Ariccia in _____

Iscritto nelle liste elettorali del Comune di Ariccia, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale in cui può andare incontro in casi di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

In applicazione della legge 22 del 27.01.2006, come modificata dalla Legge n. 46 del 7 maggio 2009, estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità, per la seguente consultazione elettorale:

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

VIA/PIAZZA _____

NUMERO TELEFONICO _____

(per concordare le modalità di raccolta del voto)

E come prescritto allega alla presente la seguente documentazione:

- Certificato sanitario rilasciato da funzionario medico designato dalla A.S.L. competente, rilasciato in data non anteriore al 45° giorno antecedente la votazione , 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
 - La sussistenza delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, rilasciato il.....da.....
- Copia della tessera elettorale
- Copia documento di identità in corso di validità.

Ariccia,.....

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, al solo scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l' impossibilità di dare corso al procedimento.

La domanda va presentata tra il 40° ed il 20° giorno antecedente la data di votazione