

AVVISO REFERENDUM DEL 29/03/2020

VOTO DOMICILIARE

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, sono ammessi al voto nella predetta dimora.

Per avvalersi del diritto di voto a domicilio, gli elettori devono far pervenire al sindaco del Comune di Trappeto, tra il quarantesimo (**18 Febbraio 2020**) ed il ventesimo giorno (**9 marzo 2020**) antecedente la data di votazione, una dichiarazione in carta libera attestante la volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimorano, indicandone l'indirizzo completo.

Alla dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica della tessera elettorale nonché un certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'A.S.L., in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione, che attesti, in capo all'elettore, 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 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.

I modelli di dichiarazione sono disponibili presso l'ufficio Elettorale del Comune.

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi all'ufficio elettorale del Comune.

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO⁽¹⁾

(Legge n. 22/2006 come modificata da Legge n. 46/2009)

Al Sig. Sindaco
del Comune di Trappeto

Io sottoscritt _____
 nat _____ a _____ il _____
 residente nel Comune di _____
 in via _____ n. _____
 telefono n. _____ essendo effett _____ da:

- gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulta impossibile
 ovvero
 da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza
 continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del _____ presso l'abitazione sita
 in via _____ n. _____
 del Comune di _____.

Allo scopo allego:

- un certificato medico A.S.L. attestante l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art. 1
 della Legge n. 46/2009, con prognosi di 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio⁽²⁾.
 ovvero
 certificato medico A.S.L. attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature
 elettromedicali.

Data _____

Timbro

Firma _____