

# AVVISO

## **VOTO A DOMICILIO PER ELETTORI AFFETTI DA GRAVI INFERMITA' CHE NE RENDANO IMPOSSIBILE L'ALLONTANAMENTO DALL'ABITAZIONE E VOTO CON ACCOMPAGNATORE IN CABINA**

In occasione delle **Elezioni Europee di domenica 26 Maggio 2019**, viene garantita la possibilità di esprimere il voto direttamente al proprio domicilio (art. 1 del D.L.03/01/2006, convertito con modificazione della Legge 27/01/2006 n 22, come modificato dalla legge 07/05/2009 n. 46) agli elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione.

### **Chi può votare**

Possono fare richiesta, oltre agli elettori affetti da gravi infermità **che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali**, tali da impedirne l'allontanamento dell'abitazione in cui dimorano, anche gli elettori affetti da gravissime infermità che si trovino in una condizione di intrasportabilità anche con l'ausilio dei servizi previsti dall'art. 29 della legge 05/02/1992, n 104.

### **Documentazione necessaria**

L'elettore interessato deve far pervenire al Sindaco del Comune un'espressa dichiarazione attestante la propria volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora, corredata della prescritta documentazione sanitaria in un periodo compreso fra il 40° e il 20° giorno antecedente la data di votazione, ossia fra **martedì 16 aprile e lunedì 6 maggio**.

La domanda di ammissione al voto domiciliare deve indicare l'indirizzo dell'abitazione in cui l'elettore dimora e, possibilmente, un recapito telefonico, deve essere corredata di copia della tessera elettorale e di idonea documentazione sanitaria rilasciata da un funzionario medico designato dagli organi dell'Azienda Sanitaria Locale.

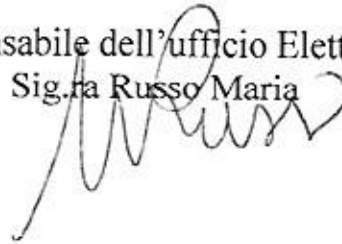
### **Scadenze**

La dichiarazione dovrà essere presentata presso l'Ufficio Elettorale sito in Piazza Municipio- tel.091/8978002 **fra martedì 16 aprile e lunedì 6 maggio**.

### **Voto con accompagnatore in cabina**

Gli elettori fisicamente impediti(ciechi,amputati delle mani,affetti da paralisi)possono esercitare il proprio diritto di voto con l'aiuto di un componente della propria famiglia ,purchè iscritto nelle liste elettorali di un qualsiasi comune italiano. L'impedimento potrà essere dimostrato,direttamente al seggio elettorale,con certificato medico rilasciato gratuitamente dalle sedi dell'A.S.L di Partinico.

Responsabile dell'ufficio Elettorale Comunale  
Sig.ra Russo Maria

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'M. Russo', written over the printed name 'Sig.ra Russo Maria'.

**Oggetto: Domanda per voto a domicilio.**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a Trappeto in Via/Piazza/C.da..... n. ...

**PREMESSO**

che in data 26 maggio 2019 si svolgeranno le Elezioni Europee

che con il Decreto Legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito con modificazioni dalla Legge 27 gennaio 2006, n. 23 e successivamente modificato con la legge n. 46 del 07.05.2009, sono state introdotte “disposizioni urgenti per l’esercizio domiciliare del voto per taluni elettori” ;  
Che trovandosi nelle condizioni di gravissime infermità, tali che l’allontanamento dall’abitazione risulti impossibile, ovvero in dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l’allontanamento dall’abitazione in cui dimora,

**DICHIARA**

di volere esprimere il voto per l’elezione del Parlamento Europeo di domenica 26 maggio 2019 presso l’abitazione in cui dimora e precisamente nel Comune di Trappeto, al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_

**A tal fine dichiara, sotto la sua responsabilità:**

di essere a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;

di essere elettore del Comune di Trappeto;

**Allega:**

1.

Certificato, rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell’azienda sanitaria locale, in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione (26 maggio 2019), che attesta l’esistenza delle condizioni di infermità, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali. (il certificato medico, qualora sulla tessera elettorale dell’elettore non sia già inserita l’annotazione del voto assistito, dovrà contenere anche l’eventuale necessità di un accompagnatore per l’esercizio del voto);

Copia della tessera elettorale;

Copia del documento di identità.

Distinti saluti

Trappeto, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE