



cod. fiscale e P. IVA 00459830188

COMUNE DI REDAVALLE

PROVINCIA DI PAVIA

C.A.P. 27050

**Voto domiciliare per elettori in dipendenza vitale da apparecchiature elettromedicali.
D.L. 03/1/2006, n. 1, convertito, con modificazioni, dalla legge 27/1/2006, n. 22, art. 1.
Estensione del diritto al voto domiciliare ad altre categorie di elettori intrasportabili.
Legge n. 46 del 7 Maggio 2009.**

AVVISO

In vista delle previste consultazioni elettorali del prossimo mese di MAGGIO 2014, si rende noto che la Legge n. 46 del 7 maggio 2009 ha esteso il **diritto al voto domiciliare** anche agli elettori affetti da **gravissime** infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi di trasporto pubblico che i Comuni, ai sensi della legge 104/92, organizzano in occasione di consultazioni elettorali per facilitare agli elettori disabili il raggiungimento del seggio di votazione.

Ai fini dell'esercizio del voto a domicilio, l'elettore dovrà far pervenire **entro LUNEDI' 5 MAGGIO 2014** al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali è iscritto una dichiarazione nella quale attesta la volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora.

Tale dichiarazione, da redigersi in carta libera, dovrà riportare, oltre la volontà di esprimere il voto a domicilio, l'indirizzo completo dell'abitazione in cui l'elettore dimora e, possibilmente, un recapito telefonico.

La dichiarazione, altresì, dovrà essere accompagnata da una **certificazione sanitaria rilasciata da un competente medico della Azienda Sanitaria Locale in data non anteriore al 45° giorno antecedente la votazione e attestare la sussistenza, in capo all'elettore, delle condizioni di infermità previste dall'art.1, comma 1, della Legge 46/09, con prognosi di almeno 60 gg. decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continua e vitale da apparecchiature elettromedicali.**

Tale certificato, inoltre, potrà attestare l'eventuale necessità del c.d. "accompagnatore" per l'esercizio del voto.

Il Sindaco, a conclusione della relativa istruttoria, rilascerà a ciascun elettore che sia stato ammesso al voto a domicilio **un'attestazione** dell'avvenuta inclusione negli appositi elenchi.

Il voto sarà raccolto, durante le ore in cui è aperta la votazione, dal Presidente dell'Ufficio elettorale di sezione nella cui circoscrizione è ricompresa la dimora espressamente indicata dall'elettore, con l'assistenza di uno degli scrutatori del seggio e del segretario.

Ulteriori informazioni potranno essere acquisite presso l'Ufficio Elettorale del Comune – Via Garibaldi 14 – tel. 0385 74122 – fax 0385 74676 –
email: info@comune.redavalle.pv.it

I moduli per la richiesta sono disponibili presso l'Ufficio Elettorale del Comune.



La RESPONSABILE SERVIZIO ELETTORALE
Manuela Massimiliani



cod. fiscale e P. IVA 00459830188
COMUNE DI REDAVALLE
PROVINCIA DI PAVIA
C.A.P. 27050

Al Sindaco del Comune di REDAVALLE

OGGETTO: Domanda attestante la volontà di esercitare il diritto di voto presso l'abitazione in cui dimora

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a in _____

titolare della tessera elettorale n. _____ sezione n. _____ del Comune di residenza.

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 delle leggi n. 22/2006 (Voto domiciliare per elettori in dipendenza vitale da apparecchiature elettromedicali) e n. 46/2009 (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/PIAZZA N. CIVICO

COMUNE DI PROV.

NUMERO TELEFONICO (per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare):

.....

Dichiara di essere elettore del Comune di Redavalle e chiede di essere affiancato per l'esercizio del diritto di voto da

.....

Allega alla presente la seguente documentazione:

certificato sanitario rilasciato da funzionario medico designato dalla A.S.L. 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

REDAVALLE,

FIRMA

.....

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo.

La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al modulo trattamento dei dati, per le finalità indicate, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

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