



COMUNE DI CAMPOREALE
CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

Ufficio Elettorale

tel. 0924 581240

email: elettorale@comune.camporeale.pa.it -
P e c: protocollo.comunedicamporeale.pa@pec.it

**VOTO DOMICILIARE PER ELETTORI AFFETTI DA INFERMITA' CHE RENDANO
IMPOSSIBILE L'ALLONTANAMENTO DALL'ABITAZIONE**

IL SINDACO

Visto l'art. 1 del decreto legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito con modificazioni, dalla legge 27 gennaio n. 22, come modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46, in materia di ammissione al voto domiciliare di "elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione";

RENDE NOTO

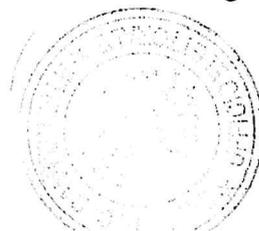
che gli elettori affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile anche con l'ausilio del trasporto pubblico per disabili organizzato dal Comune e gli elettori affetti da gravi infermità, che **si trovino in condizioni di dipendenza continuativa 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, l'elettore interessato deve far pervenire, tra quarantesimo e il ventesimo giorno antecedente la data delle votazioni, ossia tra il **MARTEDI' 3 MAGGIO** e il **LUNEDI' 23 MAGGIO 2022**, al Signor Sindaco del Comune di iscrizione nelle liste elettorali, una dichiarazione in carta libera attestante la volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora, indicandone l'indirizzo completo, un recapito telefonico, copia della tessera elettorale e fotocopia del documento di riconoscimento.

Alla dichiarazione deve essere allegato un certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'ASP, in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data delle votazioni, che attesti in capo all'elettore la sussistenza delle condizioni d'infermità di cui all'art. 1, comma 1, della legge n. 46/2009 con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data del certificato ovvero **delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali**, tali da impedire all'elettore di recarsi al seggio.

Per i moduli di domanda ed ulteriori informazioni è possibile rivolgersi all'Ufficio elettorale del Comune sito in Via Sacco n. 12/A, Tel 0924 581240, Posta elettronica: elettorale@comune.camporeale.pa.it.

La domanda può essere inoltrata al seguente indirizzo PEC:
protocollo.comunedicamporeale.pa@pec.it



IL SINDACO
Dott. Luigi Cino'

Al Sig. Sindaco
del Comune di Camporeale (PA)
Ufficio Elettorale
Via Sacco,12

RICHIESTA VOTO DOMICILIARE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Tell/cell. _____

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

CHIEDE

in applicazione del decreto-legge 3 gennaio 2006, n.1, convertito dalla legge 27/01/2006 n.22 come modificato dalla legge 07/05/2009, n. 46 con il quale sono state introdotte "disposizioni urgenti per l'esercizio domiciliare del voto per taluni elettori";
per le seguenti consultazioni:

di voler esercitare il proprio diritto di voto nell'abitazione in cui dimora, sita in

Via /cda/p.zza _____.

A tal proposito dichiara di essere elettore del Comune di Camporeale

Si allegano:

1. Certificato medico ASP di attestazione l'esistenza di un'infermità fisica che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettroniche;
2. Copia della tessera elettorale.
3. Copia del documento d'identità.

Camporeale ,li' _____

Il/la Richiedente
