



COMUNE DI CESARÒ

Città Metropolitana di Messina

Corso Margherita, 2 – 98033 Cesarò (ME)

Fax 095/7739023 Tel. 0957739011

Codice Fiscale 84004050831 PEC: protocollo@pec.comune.cesarò.me.it



AVVISO

SI AVVISANO I CITTADINI CHE,

a seguito dell'approvazione della legge n. 46 del 7.05.2009,

pubblicata su G.U. n. 105 dell'8.05.2009

**IN CASO DI ELETTORI AFFETTI DA GRAVE INFERMITA' CHE NON
POSSONO ALLONTANARSI DAL DOMICILIO:**

- 1) in quanto in stato di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali;
- 2) in quanto affetti da gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile anche con l'ausilio del trasporto pubblico organizzato dal Comune;

**GLI STESSI POSSONO RICHIEDERE DI ESSERE AMMESSI AL VOTO
DOMICILIARE**

**PRESENTANDO DOMANDA AL SINDACO
DAL 30 APRILE AL 20 MAGGIO 2024**

La domanda, in carta semplice, deve contenere tutti i dati anagrafici e l'indicazione del domicilio, del recapito telefonico e deve essere corredata da copia della tessera elettorale e di idonea certificazione sanitaria rilasciata dal Funzionario medico designato dall'ASL.

Per ogni eventuale ulteriore informazione, contattare l'ufficio elettorale comunale.

Cesarò, li 22/04/2024



Il Responsabile
dell'Ufficio Elettorale Comunale
Salvatore Sarraniti

**RICHIESTA DI ESERCIZIO DEL DIRITTO AL VOTO
PRESSO IL DOMICILIO DELL'ELETTORE**
Elezioni.....

Al Signor Sindaco
del Comune di Cesarò
Al Responsabile Ufficio Elettorale

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ ' _____ il _____ ;
residente a Cesarò (ME) in Via _____ n. _____
TEL. _____ / _____

iscritto nelle liste elettorali del Comune di Cesarò, a conoscenza di quanto prescritto all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

ai sensi del decreto-legge n. 1/2006, convertito in legge n. 22/2006 e modificato dalla legge 7 maggio 2009, n.46, di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora, precisamente al seguente indirizzo:

VIA/PIAZZA _____ N: CIVICO _____ piano _____

e come prescritto allega alla presente:

- certificazione sanitaria rilasciata dal funzionario medico designato dai competenti organi dall'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al 45° giorno antecedente la votazione, contenente l'esatta formulazione normativa prevista dalla Circolare n.28/2009 del Ministero dell'Interno datata 08 maggio 2009, che si riporta in calce*;
- copia della tessera elettorale e copia del documento d'identità.

Il/La sottoscritto/a inoltre, dichiara di essere informato/a che, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003), i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/La Richiedente

* "La dichiarazione stessa dovrà essere corredata dalla certificazione sanitaria rilasciata dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale in data non anteriore al 45° giorno antecedente la votazione; tale certificazione medica, per non indurre incertezze, dovrà riprodurre l'esatta formulazione normativa, attestando quindi la sussistenza, in capo all'elettore, 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. Tale certificazione, inoltre, potrà attestare la necessità del cosiddetto "accompagnatore" per l'esercizio del voto." (Circolare n. 28/2009 del Ministero dell'Interno datata 08 maggio 2009, avente per oggetto: Approvazione della legge n. 46 del 7 maggio 2009. Estensione del diritto al voto domiciliare ad altre categorie di elettori intrasportabili. Disposizioni attuative in vista delle prossime consultazioni europee, amministrative e referendarie)

