



Comune di Montecalvo Irpino
Provincia di Avellino

Tel . 0825 818083 - 818878

e-mail: servizidemografici@comune.montecalvoirpino.av.it

ELEZIONI POLITICHE
DI DOMENICA 25 settembre 2022

ESERCIZIO DEL VOTO A DOMICILIO
IL SINDACO
RENDE NOTO

Gli elettori affetti da gravissime infermità, tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano, che si trovino in condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, sono ammessi al voto nella predetta dimora.

Per avvalersi del diritto di voto a domicilio, **gli elettori devono presentare da oggi 16.08.2022 e non oltre il ventesimo giorno antecedente la data di votazione (05 settembre 2022), al sindaco del Comune di iscrizione nelle liste elettorali**, una dichiarazione in carta libera, come da allegato, attestante la volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimorano indicandone l'indirizzo completo.

Alla dichiarazione devono essere allegati la copia della tessera elettorale ed un certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall' A.S.L., da cui risulti l'esistenza di una infermità fisica che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tali da impedire all'elettore di recarsi al seggio.

Nel caso sia necessario, l'elettore può essere assistito nel voto da un accompagnatore.

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

Montecalvo Irpino il 16.08.2022



p. Il Sindaco
Il Responsabile Ufficio Elettorale
- dr Iginio Tufo -

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO⁽¹⁾

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

Al Sig. Sindaco
del Comune di MONTECALVO IRPINO

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 anche con l'ausilio dei servizi organizzati dal Comune per gli elettori disabili;

ovvero

da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

D I C H I A R O

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 rilascio².

ovvero

certificato medico A.S.L. attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali⁽²⁾.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che da diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Data _____

Firma

(1) La domanda va presentata, tra il 40° ed il 20° giorno antecedente la data della votazione, al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.
 (2) Il certificato non deve essere in data anteriore al 45° giorno antecedente la votazione.