



COMUNE DI SAN PIERO PATTI

Cap 98068

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

Cod. Fiscale 86000390830

Partita I.V.A. 00756380838

ELEZIONI DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO DELL'8 E 9 GIUGNO 2024

AMMISSIONE AL VOTO DOMICILIARE PER ELETTORI AFFETTI DA INFERMITA' CHE NE RENDANO IMPOSSIBILE L'ALLONTANAMENTO DALL'ABITAZIONE

(art.1 del Decreto- Legge N.1/2006, convertito dalla legge n.22/2006 e modificato
dalla legge 7 maggio 2009 n.46).

IL SINDACO

AVVISA

Che con circolare prot. N. 4092 del 17.04.2024 della Prefettura di Messina area seconda - Ufficio elettorale, pervenuta al nostro prot. N. 4570 del 17.04.2024 sono state impartite le seguenti disposizioni:

Gli elettori "affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile", nonché "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", possono far pervenire al **Protocollo generale entro lunedì 20 maggio 2024** un'espressa dichiarazione attestante la propria volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimorano.

La dichiarazione, in carta libera, deve indicare:

- L'indirizzo completo in cui l'elettore dimora e, possibilmente un recapito telefonico;
- Copia della tessera elettorale rilasciata dal Comune di San Piero Patti;
- Un certificato rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'A.S.P., che attesti l'esistenza delle condizioni di infermità, oppure delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali;
In particolare il certificato medico dovrà riprodurre l'esatta formulazione normativa di cui all'art. 1 del D.L. n. 1/2006.
- Copia del documento di identità in corso di validità.

Per informazioni e ritiro della modulistica rivolgersi all'Ufficio Elettorale Comunale.

Dalla Residenza Municipale , li 23 aprile 2024



IL SINDACO

Carmelita MARCHELLO
IL SINDACO

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI
SAN PIERO PATTI (ME)**

OGGETTO: Richiesta esercizio del diritto di voto a domicilio per elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione.

Il/La sottoscritto/a elettore/elettrice

Cognome Nome

Nato/a a il

Residente in San Piero Patti
Via/Piazza N°

Recapito telefonico : **Iscritto/a nelle liste elettorali**
Tel Cell. Sezione N.....

Impossibilitato a recarsi presso la sede del seggio elettorale, in quanto:

(*) barrare l'ipotesi che interessa

Affetto/a da gravissima infermità, tale da impedire l'allontanamento dalla propria abitazione, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 della legge 5 febbraio, n. 104.

Affetto/a da grave infermità e si trova in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l'allontanamento dalla propria abitazione.

DICHIARA

che in occasione delle seguenti consultazioni elettorali:

.....

la volontà di voler esprimere il voto presso la propria abitazione ubicata al seguente indirizzo:

Via/Piazza.....N°

A tal fine, allega alla presente:

- 1) Fotocopia della tessera elettorale e del documento d'identità;
- 2) Certificato, rilasciato da funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale - in data compresa fra il 40° e il 20° giorno antecedente la data della votazione, che attesti l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 del decreto legge 3 gennaio 2006, n.1, convertito con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006, n.22, così come modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data del rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

San Piero Patti, li Firma