



COMUNE DI CANDIOLO - (TO)
Via Foscolo n. 4 – 10060 CANDIOLO

Referendum dell'8-9 giugno 2025 Voto domiciliare per elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

RENDE NOTO

Gli elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione o che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali possono chiedere di esercitare il voto domiciliare (art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1)

Per fruire di tale opportunità è necessario far pervenire all'Ufficio Elettorale del Comune nelle cui liste l'elettore risulta iscritto una dichiarazione attestante la volontà di esprimere il voto presso l'abitazione indicata, allegando copia della tessera elettorale,

A PARTIRE DAL 29 APRILE 2025 ED ENTRO IL 19 MAGGIO 2025.

La richiesta sarà sottoposta a verifica a domicilio dell'elettore da parte del funzionario medico appositamente designato dall'ASL TO 5 per certificare l'esistenza della condizione che determina il diritto a fruire di detta possibilità di voto.

L'ufficio elettorale comunale è a disposizione per ulteriori chiarimenti.

Candiolò, lì 17/04/2025

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO ELETTORALE

BERNARDI Emanuel Ernesto

**Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare
il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora**

(art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a, il,
residente in questo Comune, in Via n.,
tessera elettorale n. sezione n.

D I C H I A R A

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le consultazioni dei giorni **8-9 giugno 2025**

nell'abitazione in cui dimora sita in questo Comune, Via, n.,
presso

per le seguenti motivazioni:

☐ affetto/a da gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29, legge 5 febbraio 1992, n. 104, con prognosi di gg. (almeno 60) decorrenti dalla data di rilascio del certificato.

☐ in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.

A tal fine allega:

1°) Copia della tessera elettorale;

2°) certificato, rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale che attesti l'esistenza delle condizioni di infermità;

3°) copia di documento di riconoscimento.

Data

Il/La dichiarante

.....
(si allega documento d'identità)