



COMUNE DI CAMIGLIANO

Provincia di Caserta



ELEZIONE DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA

DEL 08 E 09 GIUGNO 2024

AVVISO

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

(Art. 1 del decreto-legge 3 gennaio 2006, n. 1 convertito dalla legge 27 gennaio 2006 n. 22, come modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46)

Si rende noto che tutti i cittadini con diritto di voto, affetti da gravissime infermità tali che non consentano l'allontanamento dall'abitazione, anche con l'ausilio dei servizi messi a disposizione dal comune per agevolare il raggiungimento da parte dei disabili, e di quelli da gravi infermità che si trovino in condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione, possono esprimere il voto a domicilio facendo pervenire al Sindaco del comune di iscrizione nelle liste elettorali una dichiarazione in carta libera, attestante la loro volontà con l'indicazione dell'indirizzo completo della propria dimora tra **martedì 30 Aprile e lunedì 20 Maggio 2024**. Alla dichiarazione dovranno essere allegati copia della tessera elettorale personale, copia del documento di riconoscimento e idonea certificazione sanitaria rilasciata da un funzionario medico, designato dall'azienda Sanitaria Locale di Caserta, che attesti l'esistenza delle condizioni di gravissima infermità, con prognosi di almeno 60 giorni (decorrenti dal rilascio del certificato) o una grave infermità fisica che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tali da impedire all'elettore di recarsi al seggio.

L'ufficio elettorale comunale è a disposizione per ulteriori chiarimenti.
ALLEGATO A) Modulo opzione voto domiciliare

IL SINDACO

-RESPONSABILE OFF. ELETTORALE -
Avv. Antonio VELTRE



COMUNE DI CAMIGLIANO

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI CAMIGLIANO-CE-
- UFFICIO ELETTORALE -

Oggetto: RICHIESTA VOTO A DOMICILIO
(DLgs 01/2006 come modificata da Legge n. 46/2009)

Il/la sottoscritt _____, nat_ il _____ a
_____ residente in _____ Via
_____ N. _____ Tel.: _____

Premesso che

in data 08 e 09/06/2024 si svolgeranno le Elezioni europee

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, e informato che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del DLgs 196/2003 essendo affett___ 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;

OVVERO

grave infermità, tale da impedire l'allontanamento dalla propria abitazione a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

Dichiara

- di essere elettore del Comune di _____

di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

Comune di _____ Prov. _____

Via _____ n.

Si allega la seguente documentazione:

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 rilascio .

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

copia della tessera elettorale

copia del documento di identità.

Camigliano, li _____

IL/La Richiedente

(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.