



COMUNE DI
CAVEZZO

Provincia di
Modena

UFFICIO ELETTORALE

Piazza Martiri della Libertà, 11
41032 Cavezzo (MO)
(+39) 0535/49850 (centralino)
ufficio.elettorale@comune.cavezzo.mo.it

REFERENDUM POPOLARI DI DOMENICA 12 GIUGNO 2022

**ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO
NELL'ABITAZIONE DI DIMORA**

IL SINDACO

Visto l'art.1 del D.L. 3 gennaio 2006, n.1, convertito, con modificazioni, della legge 27 gennaio 2006, n.22, che, ai primi quattro commi testualmente recita:

*“Art.1 Voto domiciliare per elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione
Gli elettori affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, e 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 in cui dimorano, sono ammessi al voto nelle predette dimore.*

Le disposizioni del presente articolo si applicano in occasione delle elezioni della Camera dei deputati, del Senato della Repubblica, dei membri del Parlamento europeo spettanti all'Italia e delle consultazioni referendarie disciplinate da normativa statale.

Pe le elezioni dei presidenti delle province e dei consigli provinciali, dei sindaci e dei consigli comunali, le disposizioni del presente articolo si applicano soltanto nel caso in cui l'avente

diritto al voto domiciliare dimori nell'ambito del territorio, rispettivamente, del comune o della provincia per cui è elettore.

Gli elettori di cui al comma 1 devono far pervenire, in un periodo compreso tra il quarantesimo e il ventesimo giorno antecedente la data della votazione, al sindaco del comune nelle cui liste elettorali sono iscritti:

a) una dichiarazione in carta libera, attestante la volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimorano e recante l'indicazione dell'indirizzo completo di questa;

b) un certificato, rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione, che attesti l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

Fatta salva ogni altra responsabilità, nei confronti del funzionario medico che rilasci i certificati di cui al comma 3, lettera b), in assenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 l'azienda sanitaria locale dispone la sospensione dal rapporto di servizio per la durata di tre mesi per ogni certificato rilasciato e comunque per un periodo non superiore a nove mesi.

Ove sulla tessera elettorale dell'elettore di cui al comma 1 non sia già inserita l'annotazione del diritto al voto assistito, il certificato di cui al comma 3, lettera b), attesta l'eventuale necessità di un accompagnatore per l'esercizio del voto.”

Viste le istruzioni ministeriali;

RENDE NOTO

Gli elettori interessati dovranno far pervenire la prescritta dichiarazione entro il 23.05.2022 (20° giorno antecedente la data della votazione), utilizzando l'apposito modulo corredato dalla certificazione sanitaria rilasciata da un medico dell'Ausl.

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

Dalla residenza comunale, li 03.05.2022



IL SINDACO

Lisa Luppi

Al Sindaco del Comune di Cavezzo

Ufficio Elettorale

email: ufficio.elettorale@comune.cavezzo.mo.it

PEC: comunecavezzo@cert.comune.cavezzo.mo.it

ISTANZA PER VOTO DOMICILIARE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a Cavezzo in _____ n _____

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

CHIEDE

In applicazione della legge n. 46 del 7 maggio 2009 estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità, per le seguenti consultazioni elettorali:

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

Via/Piazza _____ n. _____

Comune di _____ Prov. _____

Numero telefonico: _____

- Dichiaro di essere elettore del Comune di Cavezzo

- Allega alla presente la seguente documentazione:

1) certificato sanitario rilasciato da funzionario medico designato dalla A.S.L. competente attestante la sussistenza 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 rilasciato da _____

in data _____

2) copia della tessera elettorale

3) copia del documento di identità in corso di validità

Cavezzo, lì _____

IL RICHIEDENTE