



COMUNE DI LIVERI

(PROV. DI NAPOLI)

Piazza Municipio, 1 - 80030 LIVERI (NA)

TEL. 081-8255890 FAX 081-8255467

E-Mail anagrafe@comune.liveri.na.it

Pec anagrafe@pec.comune.liveri.na.it

ESERCIZIO DEL VOTO A DOMICILIO PER ELETTORI AFFETTI DA INFERMITÀ CHE RENDANO IMPOSSIBILE L'ALLONTANAMENTO DALL'ABITAZIONE

Il Sindaco rende noto

che gli elettori affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile anche con l'ausilio del trasporto pubblico per disabili organizzato dal comune 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 nella predetta dimora. Per avvalersi del diritto di voto a domicilio, **gli elettori devono far pervenire al Sindaco del Comune di iscrizione nelle liste elettorali, tra il quarantesimo ed il ventesimo giorno antecedente la data di votazione (dal 16 agosto 2022 al 05 settembre 2022), una dichiarazione in carta libera attestante la volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimorano, indicandone l'indirizzo completo. Alla dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica della tessera elettorale nonché un certificato rilasciato dal funzionario medico designato dalla competente Autorità Sanitaria Locale, in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione, che attesti, in capo all'elettore, 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 del certificato ovvero la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire all'elettore di recarsi al seggio. Nel caso sia necessario, l'elettore può essere assistito nel voto da un accompagnatore. Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi al servizio elettorale del Comune.**

LIVERI, 16/08/2022



IL SINDACO
F.to Ing. Raffaele Coppola

Al Sig. Sindaco
del Comune di

Oggetto. dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora

Il/La sottoscritto/a _____, M F
nato/a a _____, il _____,
residente in _____, Via _____,
tessera elettorale n. _____ sezione n. _____ del Comune di
residenza,

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per **le elezioni politiche del 25 settembre 2022**,
nel luogo in cui dimora e cioè nel Comune di _____, Via
_____, n. _____, presso _____
recapito telefonico _____,

Si allegano:

1°) Copia della tessera elettorale

- 2°) Certificato rilasciato del medico designato dall'A.S.L. di _____ da cui risulta:
- "l'esistenza di infermità fisica, di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire al/alla sottoscritto/a di recarsi al seggio"; tale certificato, inoltre, Attesta
NON attesta (1) la necessità del c.d. "accompagnatore" per l'esercizio del voto:
- "l'esistenza di **gravissime** infermità, di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, tale da impedire al/alla sottoscritto/a di recarsi al seggio"; tale certificato, inoltre, Attesta
NON attesta (1) la necessità del c.d. "accompagnatore" per l'esercizio del voto:

(1) *deppennare la voce che non interessa*

Data _____

Il/La dichiarante
