

**COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO**  
(Prov. Agrigento)



**REFERENDUM COSTITUZIONALE DEL 29 MARZO 2020**

**AVVISO**

**Voto domiciliare per elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione.**

Gli elettori affetti da gravissime infermità che ne rendono impossibile l'allontanamento dalla propria abitazione e gli elettori che si trovino in dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, possono essere ammessi al voto domiciliare.

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, ossia fra **martedì 18 febbraio e lunedì 9 marzo 2020**, una dichiarazione in carta libera attestante la volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimorano (art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006 n. 1 convertito, con modificazioni, dalla L. 27 gennaio 2006 n. 22 come modificato dalla legge 7 maggio 2009 n. 46).

Possono richiedere l'esercizio del diritto di voto a domicilio gli elettori:

1- affetti da gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 legge n. 104/1992 - trasporto pubblico per disabili organizzato dal comune;

2 - affetti da grave infermità che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione.

La sussistenza dei requisiti deve essere accertata dal funzionario medico designato dall'ASP, con certificato in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione, che attesti l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al punto 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 di cui al punto 2.

**ALLEGATI:**

- **Domanda di voto a domicilio.**
- **Domanda Certificato Medico**

**F.to**      L'Ufficiale Elettorale  
Capodicasa Bruno Rosellina

# DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

AL SINDACO  
DEL COMUNE DI **JOPPOLO GIANCAXIO**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono n. \_\_\_\_\_ essendo effett \_\_\_\_\_ da:

☐ gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi di trasporto organizzati dal Comune;

ovvero

☐ da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

## DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del 29 Marzo 2020 presso l'abitazione sita in

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del Comune di

\_\_\_\_\_.

Allo scopo allego:

☐ certificato rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'A.S.P. 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<sup>(2)</sup>

Ovvero

☐ certificato rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'A.S.P. attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali <sup>(2)</sup>

Data \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

(1) La domanda deve essere 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 data della votazione.

A.S.P. di \_\_\_\_\_

## CERTIFICATO MEDICO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO A DOMICILIO

\_\_\_\_ l \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

funzionario medico designato dai componenti organi dell'A.S.P. di \_\_\_\_\_

CERTIFICA

Che \_\_\_\_ l \_\_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

☐ si trova nelle 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 presente certificato, tale da impedire l'allontanamento dell'abitazione anche con l'ausilio del servizio di trasporto per disabili organizzato dal Comune;

ovvero

☐ si trova nelle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiatura elettromedicale tali da impedire l'allontanamento dall'abitazione.

Si certifica, altresì, che la persona suddetta necessita di un accompagnatore per l'esercizio del voto a causa di

(1) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

(1) Depennare se non ricorre il caso

N.B.: Il certificato non deve essere in data anteriore al 45° giorno antecedente la data della votazione.