



## COMUNE DI RAGALNA CITTA' METROPOLITANA CATANIA

### ELEZIONI EUROPEE - ELEZIONI AMMINISTRATIVE 2024-

#### AVVISO

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

Si rende noto che con Decreto N. 69 del 10/04/2014 per sabato 8 e domenica 9 GIUGNO 2024 le Elezioni dei membri del Parlamento Europeo e le Elezioni Amministrative 2024 .

Per gli interessati si riportano qui di seguito le disposizioni sul voto domiciliare ( 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) sono previste in favore degli elettori "affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dell'abitazione in cui dimorano risulti impossibile" anche con l'ausilio dei servizi di trasporto messi a disposizione dal comune per agevolare il raggiungimento del seggio da parte dei portatori di handicap, e di quelli "affetti da gravi infermità che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione".

Tali disposizioni si applicano nel caso in cui i richiedenti, sempre che siano elettori per le relative consultazioni, dimorino rispettivamente per le elezioni europee, nell'ambito dell'intero territorio nazionale; per le elezioni comunali, nell'ambito del comune del quale si è elettori.

#### TERMINE E MODALITA' DI VOTO DOMICILIARE.

#### **DA ESERCITARE ENTRO 20 MAGGIO 2024.**

L'elettore interessato deve far pervenire al Sindaco del proprio Comune di iscrizione elettorale un'espressa dichiarazione attestante la propria volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora, ubicata in qualsiasi Comune del territorio nazionale, da martedì 30 aprile a lunedì 20 maggio 2024 . Tale ultimo termine (20 maggio). La domanda di ammissione al voto domiciliare deve indicare l'indirizzo dell'abitazione in cui l'elettore dimora e, possibilmente, un recapito telefonico e deve essere corredata di copia della tessera elettorale e di idonea certificazione sanitaria rilasciata da un funzionario medico designato dagli organi dell'azienda sanitaria locale: in particolare, il certificato medico, per non indurre incertezze, dovrà riprodurre l'esatta formulazione normativa di cui all'art. 1 del decreto-legge n. 1/2006.

Il modello di domanda può ritirarsi presso l'ufficio elettorale del Comune

- Documenti Allegati
- Modello voto domiciliare
- 

IL SINDACO  
F.TO Salvatore Chisari

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente a Ragalna in ..... n. ....

**PREMESSO**

che:

- con il decreto-legge 3 gennaio 2006, n. 1 sono state introdotte "disposizioni urgenti per l'esercizio domiciliare del voto per taluni elettori";

- con la legge 7 maggio 2009, n. 46 sono state introdotte "Modifiche all'articolo 1 del decreto-legge 3 gennaio 2006, n. 1 convertito, con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006, n. 22 in materia di ammissione al voto domiciliare di elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione";

che in data ..... si svolgeranno le seguenti consultazioni elettorali:  
.....

**DICHIARA**

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

VIA/PIAZZA ..... N. CIVICO .....

COMUNE DI ..... PROV. ....

- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- di essere elettore del Comune di Ragalna.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

certificato medico attestante l'esistenza di un'infermità fisica che comporta dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

rilasciato il ..... da .....

certificato medico attestante l'esistenza di gravissima infermità tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi previsti dall'art. 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104

rilasciato il ..... da .....

- copia della tessera elettorale.
- copia del documento di identità

Si riporta altresì il numero telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare:  
.....

Ragalna, .....

Il dichiarante  
.....

***Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al modulo trattamento dei dati, per le finalità indicate, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modificazioni.***