



COMUNE DI CATANIA
DIREZIONE
SS.DD., DECENTRAMENTO E STATISTICA
P.O. “UFFICIO ELETTORALE”

REFERENDUM POPOLARE ABROGATIVO DI DOMENICA 17 APRILE 2016

**VOTO DOMICILIARE PER GLI ELETTORI AFFETTI DA INFERMITA' CHE
NE RENDANO IMPOSSIBILE L'ALLONTANAMENTO DALL'ABITAZIONE.**

A V V I S O

Gli elettori affetti da gravi infermità che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali e gli elettori affetti da gravissime infermità tali che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile anche con l'ausilio dei servizi previsti dall'art. 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 (e cioè del trasporto pubblico che i comuni organizzano in occasione di consultazioni per facilitare agli elettori disabili il raggiungimento del seggio elettorale), ai sensi della normativa di cui all'art. 1 del decreto legge 3 gennaio 2006, n.1, convertito con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006, n. 22, come modificato dalla legge 7 maggio 2009, n.46, possono essere ammessi al voto domiciliare.

L'elettore interessato deve far pervenire, in un periodo compreso fra il 40° e il 20° giorno antecedente la data della votazione (ossia entro giorno 28 marzo 2016), al Sindaco del comune nelle cui liste elettorali è iscritto, una dichiarazione attestante la propria volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora, corredata della prescritta documentazione sanitaria rilasciata da un funzionario medico designato dagli organi dell'azienda sanitaria locale.

Il relativo modello di domanda può essere reperito dal sito Web del Comune di Catania all'indirizzo www.comune.catania.it nello spazio dedicato al Referendum popolare.

Per eventuali informazioni si può contattare l'Ufficio Elettorale con sede in Via Alessandro La Marmora, 23 – CT - ai seguenti recapiti telefonici: 095/7424318 - 095/7424422 - 095/7424315 - 095/7424313

L'Ufficiale Elettorale
Responsabile della
P.O. “Ufficio Elettorale”
Salvatore Castorina

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE
DI CATANIA
P.O. "UFFICIO ELETTORALE"
Via Castello Ursino, 10**

OGGETTO: Richiesta esercizio del diritto di voto a domicilio per elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione.

Il/La sottoscritto/a elettore/elettrice

Cognome Nome

Nato/a a il

Residente in Catania Via/Piazza N°

Recapito telefonico : Iscritto/a nelle liste elettorali

Tel Cell. Sezione N.....

Impossibilitato a recarsi presso la sede del seggio elettorale, in quanto:

(*) barrare l'ipotesi che interessa

- ☐ Affetto/a 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.
- ☐ Affetto/a da grave infermità e si trova in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l'allontanamento dalla propria abitazione.

DICHIARA

che in occasione delle seguenti consultazioni elettorali:

.....

la volontà di voler esprimere il voto presso la propria abitazione ubicata al seguente indirizzo:

Via/Piazza.....N°

A tal fine, allega alla presente:

- 1) Fotocopia della tessera elettorale;
- 2) Certificato, rilasciato da funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale – Servizio di Medicina Legale e Fiscale di Viale Vittorio Veneto, 31- in data non anteriore al quarantesimo giorno antecedente la data della votazione, che attesti l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 del decreto legge 3 gennaio 2006, n.1, convertito con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006, n.22, così come modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data del rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

Catania, lì

IN FEDE
