



C O M U N E D I F E R E N T I N O

Provincia di Frosinone

Settore N° 1

“ORDINAMENTO E ORGANIZZAZIONE AMMINISTRATIVA”

Ufficio Elettorale

*Elezione diretta del Sindaco e rinnovo del consiglio comunale
del 26 e 27 maggio 2013*

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

IL SINDACO

Vista la legge 7 maggio 2009, n 46 ;

RENDE NOTO

Gli elettori affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dell'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 impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano, sono ammessi al voto nelle predette dimore.

Gli interessati devono far pervenire all'Ufficio Elettorale del Comune entro il **(06 Maggio 2013)**:

- a) **Un certificato rilasciato dal funzionario medico legale della A.S.L., che attesti l'esistenza delle condizioni di infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile;**
- b) **Fotocopia della Tessera Elettorale personale rilasciata dal Comune di Ferentino;**
- c) **Copia dei documenti d'identità dell'elettore;**

Il certificato medico può, inoltre, attestare la necessità di un accompagnatore per l'esercizio del voto.

L'attestazione non è necessaria se, nella tessera elettorale, è già inserita l'annotazione permanente del diritto al voto assistito.

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi all'Ufficio elettorale del Comune .

Dalla Residenza Municipale, addì 15 aprile 2013

IL SINDACO

(Dott. Piergianni Fiorletta)

Al Sig. Sindaco
Ufficio Elettorale
del Comune di
FERENTINO

**Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare
il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora**

VOTAZIONI DEL GIORNO DEL 26 E 27 MAGGIO 2013

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

D I C H I A R A

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le elezioni del giorno, nell'abitazione in
cui dimora sita nel Comune di,
Via, n., presso.....
recapito telefonico : (per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare)

Si allegano:

- 1°) Copia della tessera elettorale
- 2°) Certificato rilasciato del medico designato dall'A.U.S.L. di da cui risulta affetto/a da:
 gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulti impossibile anche con
l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29, legge 5 febbraio 1992, n. 104, con prognosi di gg. (almeno
60) decorrenti dalla data di rilascio del certificato.
 gravi infermità che si trova in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature
elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.
- 3°) Copia del documento di identità in corso di validità .

Data

Il/La dichiarante

.....
