

# Comune di FAUGLIA

Provincia di PISA

*Ufficio elettorale*

## ELEZIONI EUROPEE E AMMINISTRATIVE DOMENICA 26 MAGGIO 2019

**VOTO A DOMICILIO**  
**per gli elettori affetti da gravi infermità**  
**che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione**

### IL SINDACO

Visto l'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito con modificazioni dalla legge 27 gennaio 2006, n. 22, e ulteriormente modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46,

### *informa*

gli elettori affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile, anche con l'ausilio del servizio di trasporto pubblico organizzato per portatori di handicap di cui all'art. 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 impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano, sono ammessi al voto nelle predette dimore.

Per poter fruire di detta opportunità, è necessario far pervenire, al Sindaco del Comune nelle cui liste l'elettore risulta iscritto, nel periodo intercorrente tra il **quarantesimo (16 aprile)** e il **ventesimo giorno (6 maggio)** antecedente la data della votazione:

- a) una dichiarazione, in carta libera, attestante la volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimorano e recante l'indicazione dell'indirizzo completo di questa, allegandovi copia della tessera elettorale;
- b) un certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'ASL in data non anteriore al **quarantacinquesimo giorno** antecedente la data della votazione che attesti l'esistenza delle condizioni di infermità di cui in premessa con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali. Ove sulla tessera elettorale dell'elettore non sia già inserita l'annotazione del diritto al voto assistito il certificato deve attestare l'eventuale necessità di un accompagnatore per l'esercizio del voto.

Ogni ulteriore informazione e ogni aiuto per fruire di tale opportunità potranno essere chiesti a questo ufficio elettorale, tel. 050657306 e-mail [l.macelloni@comune.fauglia.pi.it](mailto:l.macelloni@comune.fauglia.pi.it).

Dalla residenza municipale, li **17/04/2019**

*Il Sindaco*  
CARLO CARLI

# Comune di Fauglia

Provincia di Pisa

## Elezioni Europee ed Amministrative Comunali del 26 Maggio 2019

### DOMANDA DI AMMISSIONE AL VOTO PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO

da far prevenire al Sindaco del Comune di iscrizione nelle liste elettorali  
entro il 20° giorno antecedente la data della votazione

Data \_\_\_\_\_

Al Sig. Sindaco del Comune di  
\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

residente in questo Comune in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

iscritto nella lista elettorale della Sezione n. \_\_\_\_\_, trovandosi nella condizione considerata dal punto 1), dell'art. 1, del D.L. 3/1/2006, n. 1, convertito con modificazioni in legge 22/1/2006, n. 22, e ulteriormente modificato dalla legge 7/5/2009, n. 46.

### DICHIARA

la propria volontà di esprimere il voto per la consultazione in titolo, presso

la propria residenza, all'indirizzo sopraindicato;

il proprio attuale domicilio sito nel Comune di \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

A tal fine allega, a norma del punto 3, dell'art. 1 del D.L. citato, fotocopia della propria tessera elettorale ed un certificato rilasciato dal funzionario medico designato dalla competente A.S.L. da cui risultata l'accertata condizione determinante il requisito per l'esercizio del voto domiciliare.

(1) Il sottoscritto, non avendo attualmente la disponibilità della propria tessera elettorale, prega di provvedere per il rilascio del duplicato, ovvero, di documento per l'ammissione al voto.

Si ringrazia anticipatamente.

**Il/La Dichiarante**  
\_\_\_\_\_

(1) Depennare ove non ricorra il caso.