



COMUNE DI CASTEL DI LUCIO
CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

Borgo Autentico d'Italia

PARTITA IVA : 01210550834

COD FISC:85000850835



UFFICIO ELETTORALE

AVVISO

**ELEZIONE DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI
ALL'ITALIA DELL' 8 E 9 GIUGNO 2024.**

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

IL SINDACO

Informa che, ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito con modificazioni dalla Legge 27 gennaio 2006, n. 22, come modificato dalla Legge 7 maggio 2009 n. 46, gli elettori " affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile " 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 domiciliare.

Ai fini dell'esercizio del voto a domicilio, i cittadini iscritti nelle liste elettorali di questo Comune devono far pervenire al Sindaco una dichiarazione con cui esprimano la volontà di votare presso l'abitazione in cui dimorano nel periodo compreso tra il 40° ed il 20° giorno antecedente la data di votazione, ossia tra **martedì 30 aprile e lunedì 20 maggio 2024.**

Tale dichiarazione, resa sul modulo allegato al presente avviso, deve essere presentata **entro lunedì 20 maggio 2024** al protocollo del Comune di Castel di Lucio o all'indirizzo **PEC** del Comune: **amministrativo.casteldilucio@postacertificata.org**, specificando l'indirizzo dell'abitazione in cui l'elettore dimora e, possibilmente, un recapito telefonico. La domanda deve essere corredata da copia della tessera elettorale, da fotocopia di valido documento di riconoscimento e da idonea certificazione sanitaria rilasciata da un funzionario medico designato dagli organi dell'azienda sanitaria locale.

Si rammenta che le disposizioni sul voto domiciliare si applicano solo nel caso in cui il richiedente dimori nell'ambito del territorio del comune per cui è elettore.

Castel di Lucio lì 26/04/2024



IL SINDACO

(Rag. Giuseppe F. Giordano)

OGGETTO : Richiesta di ammissione al voto domiciliare(D.L. 3 gennaio 2006, n. 1 e ss. mm.)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a Castel di Lucio in n.
tessera elettorale numero sezione elettorale
tel./cell (per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare)
email

PREMESSO

- che in data 08 e 09 Giugno 2024 si svolgeranno le elezioni dei membri del Parlamento Europeo spettanti all'Italia;
- che con il Decreto Legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito con modificazioni dalla Legge 27 gennaio 2006, n. 22 e successivamente modificato con la legge n. 46 del 07.05.2009, sono state introdotte "disposizioni urgenti in materia di ammissione al voto domiciliare di elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione"

DICHIARA

- di trovarsi in condizioni di gravissima infermità tali da impedirgli l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora;
- di trovarsi in dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tali da impedirgli l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora;
- e, pertanto, impossibilitato ad allontanarmi dall'abitazione, anche con l'ausilio dei servizi previsti dall'art. 29 della legge 5/2/1992, n. 104,

CHIEDE

in applicazione della normativa su menzionata, di volere esprimere il voto per la consultazione di cui sopra presso:

- la propria residenza all'indirizzo sopraindicato;
- il proprio attuale domicilio sito nel Comune di Castel di Lucio
Via/piazza n.

A tal fine dichiara, sotto la sua responsabilità:

- a) 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;
- b) di essere elettore del Comune di Castel di Lucio;
- c) Allega alla presente la seguente documentazione:
 - 1. certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'azienda sanitaria competente 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'art. 29. Legge 5 febbraio 1992, n. 104, con prognosi di giorni.....(almeno 60) decorrenti dalla data di rilascio;
 - gravi infermità che comportano condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.
 - 2. copia della tessera elettorale
 - 3. copia del documento di identità in corso di validità

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell'art. 11 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

CASTEL DI LUCIO, li _____

IL DICHIARANTE
