

**COMUNE DI CASTELLANA SICULA**  
**Città Metropolitana di Palermo**

\*\*\*\*\*

**Ufficio Elettorale**

**ELEZIONE DEL PRESIDENTE E DELL'ASSEMBLEA REGIONALE SICILIANA DEL 5  
NOVEMBRE 2017**

**ESERCIZIO DEL DIRITTO DEL VOTO A DOMICILIO PER  
ELETTORI AFFETTI DA GRAVISSIME INFERMITA'**

**IL SINDACO**

Visto l'art.1 del D.L. n.1/2006, convertito con modificazioni in legge n. 22/2006, successivamente modificato dalla legge n.46 del 7 maggio 2009 che ai primi 4 commi contestualmente recita:

*<<Art. 1.-Voto domiciliare per elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione.*

«1. Gli elettori affetti da gravissime infermita', tali che l'allontanamento dall'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 infermita' 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»;

«2. Le disposizioni del presente articolo si applicano in occasione delle elezioni della Camera dei Deputati, del Senato della Repubblica, dei membri del Parlamento Europeo spettanti all'Italia e delle consultazioni Referendarie disciplinate da normativa statale. Per le elezioni dei Presidenti delle Province e dei Consigli Provinciali, dei Sindaci e dei Consigli Comunali, le disposizioni del presente articolo si applicano soltanto nel caso l'avente diritto al voto domiciliare dimori nell'ambito del territorio rispettivamente, del Comune o della Provincia per cui è elettore.

«3. Gli elettori di cui al comma 1 devono far pervenire, in un periodo compreso tra il quarantesimo e il ventesimo giorno antecedente la data della votazione, al sindaco del comune nelle cui liste elettorali sono iscritti:

a) una dichiarazione in carta libera, attestante la volonta' di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimorano e recante l'indicazione dell'indirizzo completo di questa;

b) un certificato, rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione, che attesti l'esistenza delle condizioni di infermita' di cui al comma 1, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali»;

«3-bis. Fatta salva ogni altra responsabilita', nei confronti del funzionario medico che rilasci i certificati di cui al comma 3, lettera b), in assenza delle condizioni di infermita' di cui al comma 1 l'azienda sanitaria locale dispone la sospensione dal rapporto di servizio per la durata di tre mesi per ogni certificato rilasciato e comunque per un periodo non superiore a nove mesi»;

«4. Ove sulla tessera elettorale dell'elettore di cui al comma 1 non sia stata inserita l'annotazione del diritto al voto assistito, il certificato di cui al comma 3, lett. b), attesta l'eventuale necessita' di un accompagnatore per esercizio del voto».

**RENDE NOTO**

Che anche per le prossime consultazioni Regionali del 5 novembre 2017, gli elettori, che per gravi infermità non possono allontanarsi dalla propria abitazione per recarsi al seggio elettorale, possono chiedere l'esercizio del voto al proprio domicilio.

A tal fine dovranno presentare (su modello da ritirare presso l'Ufficio elettorale Comunale) la prescritta dichiarazione, corredata da idonea documentazione sanitaria a far data da oggi ed entro il **16.10.2017**.

Dalla Residenza Municipale, li 11.10.2017



IL SINDACO  
Calderaro Francesco

*Al Signor Sindaco del Comune di  
CASTELLANA SICULA*

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

*( art.1 del D.L. 3 gennaio 2006, n.1 e successive modificazioni)*

Il/La sottoscritto/a.....

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

residente a Castellana Sicula in Via..... n°civico.....iscritto/a nelle liste  
elettorali del Comune di Castellana Sicula, tessera elettorale n.....sezione n \_\_, sotto la propria  
responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per l'ipotesi di falsità in atti e  
dichiarazioni mendaci;

**DICHIARA**

ai sensi del D.L. n.1/2006 e successive modificazioni, di voler esercitare il proprio diritto di voto per le elezioni  
Amministrative dell'11 giugno 2017, nell'abitazione in cui dimora sita nel Comune di Castellana Sicula, Via  
..... n..... presso.....

Allo scopo si allegano:

- 1) Copia della tessera elettorale
- 2) Certificato sanitario rilasciato da un Funzionario medico designato dai competenti organi dell'A.S.L. in data non anteriore  
al 45° giorno antecedente la data della votazione, attestante la sussistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1  
dell'art.1 della legge n°46/2009, con prognosi di almeno 60 giorni, decorrenti dalla data di rilascio,  
ovvero
- 3)Certificato sanitario rilasciato dall'A.S.L. attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature  
elettromedicali.
- 4) Copia del documento di identità in corso di validità.

Resta in attesa di ricevere la prescritta attestazione che da diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Castellana Sicula, lì .....

Il/La Richiedente

.....

La domanda va presentata tra il 40° ed il 20° giorno antecedente la data della votazione al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.

Il/La sottoscritto/a inoltre, dichiara di essere informato/a che, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali ( D.Lgs. 196/2003), i dati  
raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.