

COMUNE DI MARZANO DI NOLA

Provincia di Avellino

REFERENDUM ABROGATIVI DI DOMENICA 8 E LUNEDI 9 GIUGNO 2025

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

IL SINDACO

Rende noto che l'esercizio del diritto di voto degli elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione è disciplinato dall'articolo 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;

Sono ammessi al voto domiciliare gli elettori affetti da gravissime infermità 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 infermità che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano. I suddetti elettori dovranno far pervenire una dichiarazione attestante la volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimorano indicando il completo indirizzo, un numero telefonico, con allegate la copia della tessera elettorale, la copia di un valido documento di riconoscimento e la certificazione sanitaria rilasciata dal funzionario medico designato dai competenti organi della azienda sanitaria locale, non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la votazione, la quale dovrà riprodurre l'esatta formulazione normativa attestante la sussistenza delle condizioni di infermità con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali;

Tale dichiarazione, intestata al Sindaco del Comune di Marzano di Nola dovrà pervenire tra il quarantesimo ed il ventesimo giorno antecedente la data di votazione e quindi dal 29 Aprile al 19 Maggio 2025 e potrà essere trasmessa via pec all'indirizzo:

protocollo.marzanodinola@asmepec.it oppure consegnata a mano all' Ufficio elettorale - Il voto verrà raccolto, presso il domicilio indicato dall'elettore, dal Presidente dell'Ufficio di sezione durante le ore in cui è aperta la votazione. Il modello di dichiarazione potrà essere scaricato dal sito web del Comune di Marzano di Nola

Marzano di Nola 29 aprile 2025

Il Sindaco
Francesco Addeo



Al Sindaco del Comune di Marzano di Nola

Ufficio Elettorale

Il/la sottoscritto/a

.....
nato/a a il

residente a Marzano di Nola in via

..... 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:

CHIEDE

in applicazione della legge n. 46 del 7 maggio 2009 estensiva del voto domiciliare a categorie di elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità, per le seguenti consultazioni elettorali:

Consultazioni referendarie dell'8 e 9 Giugno 2025

di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

VIA/PIAZZA N. CIVICO

NUMERO TELEFONICO (per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare):

.....
.....

Dichiara di essere elettore del Comune di Marzano di Nola.

Allega alla presente la seguente documentazione:

certificato sanitario rilasciato da funzionario medico designato dalla A. S. L. competente 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 del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali rilasciato ilda

copia della tessera elettorale

copia del documento di identità in corso di validità

Il/La sottoscritto/a, è consapevole che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art.4 del GDPR UE/2016/679.

Marzano di Nola,

Il Richiedente..