

COMUNE DI MONTE SAN GIACOMO

PROVINCIA DI SALERNO

UFFICIO ELETTORALE

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

IL SINDACO

RENDE NOTO

che gli elettori affetti da gravissime infermità o che si dovessero trovare in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali che rendono impossibile l'allontanamento dall'abitazione, possono avvalersi del **voto a domicilio**, facendo pervenire al Sindaco, **tra il quarantesimo e il ventesimo giorno** antecedente alla data della votazione **(dal 14 ottobre 2025 al 3 novembre 2025)** una dichiarazione in carta libera attestante la volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimorano, indicandone l'indirizzo completo.

La dichiarazione deve essere corredata da certificato di un medico A.S.L. che attesti le 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 del certificato.

MONTE SAN GIACOMO Lì 14.10.2025



IL SINDACO

IL VICESINDACO
Antonio Caporrino

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Antonio Caporrino".

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO⁽¹⁾
(Legge n. 22/2006 come modificata da Legge n. 46/2009)

Al Sig. Sindaco
del Comune di MONTE SAN GIACOMO

Io sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____
residente nel Comune di _____
in via _____ n. _____
telefono n. _____ essendo effett _____ da:

☐ gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi organizzati dal Comune per gli elettori disabili;

ovvero

☐ da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

D I C H I A R O

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del _____ presso l'abitazione sita in via _____ n. _____ del Comune di _____.

Allo scopo allego:

- ☐ copia fotostatica della tessera elettorale;
- ☐ un certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale attestante l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art. 1 della Legge n. 46/2009, con prognosi di 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio⁽²⁾.

ovvero

☐ certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali⁽²⁾.

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

Data _____

Firma

(1) 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.

(2) Il certificato non deve essere in data anteriore al 45° giorno antecedente la votazione.