

Atto n° 22 Rec. 1047 29 APR. 2024

COMUNE DI FERENTINO PROV DI FROSINONE
29 APR. 2024
Prot. N. 1047
CAT. .... CLAS. .... FASC. ....



## COMUNE DI FERENTINO

Provincia di Frosinone

Settore N°1

“ORDINAMENTO E ORGANIZZAZIONE AMMINISTRATIVA”

Ufficio Elettorale

### ELEZIONE DEL PARLAMENTO EUROPEO DEL 08-09 GIUGNO 2024

#### Voto domiciliare per elettori affetti da infermità che rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione

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 presso il proprio domicilio.

Per avvalersi di tale diritto, gli elettori devono far pervenire al Comune di iscrizione nelle liste elettorali, **tra il quarantesimo giorno antecedente la data di votazione MARTEDI' 30 APRILE ed il ventesimo giorno antecedente la data di votazione LUNEDI' 20 MAGGIO 2024**, una dichiarazione in carta libera attestante la volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimorano, indicandone l'indirizzo completo e, un recapito telefonico, unitamente ad una copia della tessera elettorale.

Alla dichiarazione deve essere altresì **allegato un certificato rilasciato dal funzionario medico designato dalla A.S.L.**, in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione, che attesti, in capo all'elettore, la sussistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art. 1 della Legge n. 46/2009, con prognosi almeno di 60 giorni decorrenti dalla data del certificato ovvero la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire all'elettore di recarsi al seggio.

Gli elettori interessati dovranno far pervenire la prescritta dichiarazione, utilizzando preferibilmente l'apposito modulo da ritirare presso l'Ufficio elettorale comunale o reperibile sul sito web del Comune.

FERENTINO, il 29 APR. 2024



IL SINDACO

(Dott. Piergianni Fiorletta)  
*Piergianni Fiorletta*

Al Sindaco del Comune di Ferentino  
- Ufficio elettorale

**RICHIESTA VOTO A DOMICILIO**

Il/La sottoscritto/a .....

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

residente a Ferentino in .....  
n. ....

tel\cell \* ..... e-mail .....  
\*(per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare)

**iscritto nelle liste elettorali del Comune di Ferentino, 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.22/2006 come modificata dalla 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

**ELEZIONE DEL PARLAMENTO EUROPEO DEL 08-09 GIUGNO 2024**

di voler esercitare il proprio diritto di voto nell'abitazione in cui dimora, sita in:

Via.....n.....scala.....interno.....

Si allegano:

- 1) *Copia della tessera elettorale;*
- 2) *Copia di documento di identità in corso di validità;*
- 3) ***Certificato rilasciato dal medico designato dall'ASL di FROSINONE in data non anteriore al 45° giorno antecedente la votazione, attestante la sussistenza, in capo all'elettore delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge 46/2009, con prognosi di almeno 60 gg decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero dalle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.***

Il/La richiedente

Ferentino, \_\_\_\_\_

Modalità di invio o presentazione della domanda – D.P.R. 445/2000 - art. 38

- 1) mezzo posta o tramite incaricato;
- 2) con strumenti telematici, tramite posta elettronica all'indirizzo: [elektorale.ufficio@comune.ferentino.fr.it](mailto:elektorale.ufficio@comune.ferentino.fr.it), sottoscritta con firma autografa e scannerizzata, o con posta elettronica certificata all'indirizzo: [protocollo.ferentino@pec-cap.it](mailto:protocollo.ferentino@pec-cap.it) sottoscritta mediante firma digitale;

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dare corso al procedimento.