

## SERVIZI DEMOGRAFICI

UFFICIO  
ELETTORALE



## COMUNE DI SARDARA

### Elezioni del Presidente della Regione e del XV Consiglio Regionale della Sardegna del 16 febbraio 2014

#### Voto domiciliare per elettori in dipendenza vitale da apparecchiature elettromedicali.

Decreto legge 3/1/2006, n. 1, convertito, con modificazioni, dalla legge 27/1/2006, n.22, art. 1.

#### Estensione del diritto al voto domiciliare ad altre categorie di elettori intrasportabili.

Legge n. 46 del 7 Maggio 2009.

## AVVISO

In vista delle previste consultazioni elettorali del prossimo mese di febbraio, si rende noto che la Legge N. 46 del 7 maggio 2009 ha esteso **il diritto al voto domiciliare** anche agli elettori affetti da **gravissime** infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi di trasporto pubblico che i Comuni, ai sensi della legge 104/92, organizzano in occasione di consultazioni elettorali per facilitare agli elettori disabili il raggiungimento del seggio di votazione.

Ai fini dell'esercizio del voto a domicilio, l'elettore dovrà far pervenire **entro lunedì 27 gennaio 2014** al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali è iscritto una dichiarazione nella quale attesta la volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora.

Tale dichiarazione, da redigersi in carta libera, dovrà riportare, oltre la volontà di esprimere il voto a domicilio, l'indirizzo completo dell'abitazione in cui l'elettore dimora e, possibilmente, un recapito telefonico.

La dichiarazione, altresì, dovrà essere accompagnata da una **certificazione sanitaria rilasciata da un funzionario medico della Azienda Sanitaria Locale in data non anteriore al 45° giorno antecedente la votazione e attestare la sussistenza, in capo all'elettore, delle condizioni di infermità previste dall'art.1, comma 1, della Legge 46/09, con prognosi di almeno 60 gg. decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continua e vitale da apparecchiature elettromedicali.**

Tale certificato, inoltre, potrà attestare l'eventuale necessità del c.d. "accompagnatore" per l'esercizio del voto.

**Per il rilascio del certificato sanitario gli interessati potranno rivolgersi all'Ufficio di Igiene Pubblica presso la A.S.L. di Sanluri telefonicamente al N. 070 9359443.**

Il Sindaco, a conclusione della relativa istruttoria, rilascerà a ciascun elettore che sia stato ammesso al voto a domicilio **un'attestazione** dell'avvenuta inclusione negli appositi elenchi.

Il voto sarà raccolto, durante le ore in cui è aperta la votazione, dal Presidente dell'Ufficio elettorale di sezione nella cui circoscrizione è ricompresa la dimora espressamente indicata dall'elettore, con l'assistenza di uno degli scrutatori del seggio e del segretario.

Si rappresenta che ulteriori informazioni potranno essere acquisite presso l'Ufficio Elettorale del Comune.

**I moduli per la richiesta sono disponibili presso l'Ufficio Elettorale del Comune – Piano Terra.**

Sardara, 7 gennaio 2014

**IL RESPONSABILE**

Dott.ssa Claudina Mallocci

<p><b>RICHIESTA VOTO DOMICILIARE</b>  <b>Legge 7 maggio 2009, N. 46</b></p> <p>COMUNE DI SARDARA  Ufficio Elettorale</p> <p>Tel. 070 93450209 – Fax 070 93450226  PEC: <a href="mailto:amministrativodemografici@pec.comune.sardara.vs.it">amministrativodemografici@pec.comune.sardara.vs.it</a></p>	<p><i>Protocollo (timbro arrivo)</i></p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------

**DA CONSEGNARE ALL'UFFICIO ELETTORALE**

Il/La  
sottoscritto/a.....  
nato/a ..... il .....  
residente a SARDARA in Via ..... N. ...  
iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di SARDARA;

**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

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

VIA ..... N. ....

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

.....

A tal fine allega 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 il .....  
da .....

copia della tessera elettorale

copia del documento di identità in corso di validità

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto.

Sardara, .....

Firma del richiedente

.....