



COMUNE DI COLOBRARO

(Provincia di Matera)

Largo Convento, n. 1 75021 Colobrarò (MT)
tel. 0835/841016
P.E.C.: comune.colobrarò@cert.ruparbasilicata.it
e-mail: comunecolobrarò@rete.basilicata.it

Codice Fiscale 82001290772
Partiva IVA 00451000772
codice univoco: UF5S07
website: www.colobrarò.basilicata.it

PROT. 1269

VOTO DOMICILIARE PER GLI ELETTORI AFFETTI DA INFERMITÀ CHE NE RENDANO IMPOSSIBILE L'ALLONTANAMENTO DALL'ABITAZIONE

IL SINDACO

Visto l'art. 1 del Decreto Legge 03/01/2006 n. 1, convertito con modificazioni, dalla Legge 27/01/2006 n.22, come modificato dalla Legge 07/05/2009 n. 46

RENDE NOTO

Che, gli elettori affetti da gravi infermità, tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano, che si trovano in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, ovvero gli elettori affetti da gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile anche con l'ausilio dei servizi previsti dall'art. 29 della legge 5 febbraio 1992 n. 104, sono ammessi al voto nella predetta dimora.

TERMINI E MODALITÀ E DOCUMENTAZIONE DA PRODURRE:

L'elettore interessato deve far pervenire al Sindaco del Comune di Colobrarò in un periodo compreso fra il 4° e il 20° giorno antecedente la data di votazione, ossia fra **martedì 12 marzo e lunedì 1 aprile 2024**, apposita dichiarazione attestante la propria volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora, corredata dalla prescritta autorizzazione sanitaria.

Alla domanda deve allegare:

- 1) Copia della tessera elettorale;
- 2) Idonea certificazione sanitaria, con l'esatta formulazione normativa in oggetto indicata.

Dalla residenza comunale, li 11.03.2023

Si allega fac-simile domanda di voto a domicilio



Il Sindaco
Dott. Nicola Lista



COMUNE DI COLOBRARO

(Provincia di Matera)

Largo Convento, n. 1 75021 Colobrarò (MT)
tel. 0835/841016
P.E.C.: comune.colobrarò@cert.ruparbasilicata.it
e-mail: comunecolobrarò@rete.basilicata.it

Codice Fiscale 82001290772
Partiva IVA 00451000772
codice univoco: UF5S07
website: www.colobrarò.basilicata.it

Al Signor Sindaco del Comune di Colobrarò

Oggetto: ELEZIONI REGIONALI 2024 - Voto domiciliare per elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione. Domanda.

Il/La sottoscritto/a nato/a a
....., il/...../....., residente in questo Comune,
in via n., tessera elettorale n. sezione n.
.....

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le elezioni del 21 e 22 aprile 2024, nell'abitazione in cui dimora sita in questo Comune, via n.,

Si richiede visita medica da parte del funzionario medico designato dall' Azienda Sanitaria Locale.

Colobrarò,

Il/La dichiarante

.....

Si allegano:

- copia documento d'identità
- copia tessera elettorale

Si ci riserva di produrre, a seguito della prescritta visita, certificato medico rilasciato dal funzionario medico designato dagli organi dell'azienda sanitaria locale