



COMUNE DI COLOBRARO

(Provincia di Matera)

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

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

PROT. 2279

ELEZIONI EUROPEE DEL 8 E 9 GIUGNO 2024 ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO NELL'ABITAZIONE DI DIMORA

AVVISO AGLI ELETTORI

In occasione delle **ELEZIONI EUROPEE DEL 8 E 9 GIUGNO**, possono essere ammessi al voto **domiciliare** gli elettori affetti da gravi infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile anche con l'ausilio dei servizi di trasporto messi a disposizione dal comune per agevolare il raggiungimento del seggio da parte dei disabili, e di quelli affetti da grave infermità che si trovino in condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l'allontanamento dall'abitazione.

Gli elettori interessati dovranno far pervenire al sindaco del proprio comune di iscrizione nel periodo compreso fra il 40° ed il 20° giorno antecedente la data della votazione e cioè fra **martedì 30 aprile a lunedì 20 maggio 2024** un'espressa dichiarazione attestante la propria volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora.

Alla dichiarazione devono essere allegate:

- copia della tessera elettorale;
- certificato medico rilasciato dall'A.S.L., in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data delle votazioni, nel quale si attesta 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.

Dalla residenza comunale, li **29 APR. 2024**

Il Responsabile dell'Ufficio Elettorale

Dott.ssa Lina Lista

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 Colobraro (MT)
tel. 0835/841016
P.E.C.: comune.colobraro@cert.ruparbasilicata.it
e-mail: comunecolobraro@rete.basilicata.it

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

Al Signor Sindaco del Comune di Colobraro

OGGETTO: esercizio del diritto di voto per gli elettori che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali o per i quali 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.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

VISTO

L'art. 1 del D.L. 3/1/2006 n. 1 convertito, con modificazioni, dalla Legge 27 gennaio 2006 n. 22, che ha introdotto disposizioni per consentire agli elettori che si trovino in condizioni di "dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali o per i quali 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" di votare presso l'abitazione in cui dimorano, modificato dalla legge 46/2009.

Che in data 8 e 9 giugno 2024 si svolgeranno le Elezioni dei membri del Parlamento europeo spettanti all'Italia

CHIEDE

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

VIA/PIAZZA _____ N. CIVICO _____

DICHIARA

- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- certificato medico rilasciato dall'A.S.L., in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data delle votazioni, nel quale si attesta 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;
- copia della tessera elettorale;
- copia del documento di identità in corso di validità.

Si riporta altresì il numero telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare:

Colobraro, _____

Il dichiarante
