



COMUNE DI LONGI

(Città Metropolitana di Messina)

Via Roma, 2 – 98070 LONGI (ME) ☎ 0941 485040 -0941 485089

C.C.P.139259 – C.F. 84004070839

Area "Servizio Elettorale" Tel. 0941485089

-mail : protocollo@comunelongi.it – Pec protocollo@pec.comunelongi.it

ELEZIONI REFERENDARIE DELL'8/9 GIUGNO 2025

Voto domiciliare per elettori in dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali o affetti da gravi infermità che li rendono intrasportabili.

IL SINDACO

RENDE NOTO

Che il decreto legge 3.1.2006, n. 1, convertito con modificazioni dalla legge 27 gennaio 2006, n.22, come modificata dalla legge 7 agosto 2009, n.46, ha dettato disposizioni per consentire agli elettori che si ritro- vano in determinate condizioni di infermità di votare presso il loro domicilio.

La superiore normativa richiede che a motivo di detta infermità gli elettori siano impossibilitati a spostarsi autonomamente dall'abitazione in cui dimorano in quanto sono affetti da gravi infermità che li rendono **intrasportabili** con prognosi non inferiore ai 60 giorni, ovvero si trovano in "dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali". In quest'ultimo caso i cennati requisiti devono obbligatoria- mente ricorrere entrambi.

La competenza dell'accertamento delle anzidette condizioni è rimessa alla competenza del funzionario medico appositamente designato dagli organi competenti dell' Azienda Sanitaria Locale. In occasione delle **Elezioni Referendarie**, fissate per l'**8/9 giugno 2025**, l'elettore che si trova nelle condizioni su cennate, deve far pervenire a questo Ufficio **entro e non oltre lunedì 19 maggio 2025** la domanda attestante la propria volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora.

La domanda di ammissione al voto domiciliare va redatta in carta semplice, deve contenere tutti i dati anagrafici, l'indicazione del domicilio, del recapito telefonico e deve essere corredata di copia della tessera elettorale, di copia fotostatica non autenticata del proprio documento di identità e di idonea certificazione sanitaria rilasciata dal Funzionario medico designato dall'ASL.

Per ogni ulteriore informazione, contattare l'Ufficio Elettorale Comunale

LONGI 23/04/2025



DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO⁽¹⁾

(Legge n. 22/2006 come modificata da Legge n. 46/2009)

Al Sig. Sindaco
del Comune di _____

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 dimora 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

DICHIARO

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

Allo scopo allego:

☐ un certificato medico A.S.L. 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 A.S.L. 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 (dal 29 aprile al 19 maggio 2025), 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.