



Comune di Scarperia

**ELEZIONI REGIONALI ED AMMINISTRATIVE  
DI DOMENICA 28 MARZO E LUNEDI' 29 MARZO 2010**

**ESERCIZIO del VOTO a DOMICILIO**

Per elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione

**Il Sindaco rende noto**

Che gli elettori affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile anche con l'ausilio del trasporto pubblico organizzato dal Comune e, gli elettori 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 nella predetta dimora.

Per avvalersi del diritto di voto a domicilio, **gli elettori devono far pervenire, da martedì 16 febbraio a lunedì 8 marzo, al Sindaco del Comune di Scarperia**, una dichiarazione in carta libera attestante la volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimorano, indicandone l'indirizzo completo.

Alla dichiarazione deve essere allegato un certificato rilasciato dal funzionario medico designato dalla A.S.L. attestante che l'elettore è affetto da gravissima infermità che ne rende impossibile l'allontanamento dall'abitazione.

Nel caso sia necessario, l'elettore può essere assistito nel voto da un accompagnatore.

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi al servizio elettorale del Comune, Tel. 055-8431602/601.

*Scarperia, 8 febbraio 2010*

**IL SINDACO**  
**SANDRA GALAZZO**

# DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

(L. n. 22/2006 come modificata dalla Legge n. 7 maggio 2009, n. 46)

Al Sig. Sindaco  
del Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_

essendo affetto da:

- gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi organizzati dal Comune per gli elettori disabili;  
ovvero
- 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 ASL 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  
ovvero
- certificato medico A.S.L. attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che da diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)