



COMUNE DI INCUDINE

Provincia di Brescia
Via Sandro Pertini, 40 25040 INCUDINE
Tel. 0364 71368 Fax 0364 73003
C.F. 00963460175 P.IVA 00592460984
e-mail: info@comune.incudine.bs.it
PEC protocollo@pec.comune.incudine.bs.it

ELECTION DAY dell'8 e 9 GIUGNO 2024 ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO NELL'ABITAZIONE DI DIMORA

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO ELETTORALE RENDE NOTO

Che in occasione dell'**election day dell'8 e 9 giugno 2024**, **possono essere ammessi al voto domiciliare**, oltre agli elettori affetti da gravi infermità che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano, **anche gli elettori cosiddetti "disabili intrasportabili"** - elettori affetti da gravissime infermità - tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile, anche con l'ausilio del trasporto pubblico che i comuni organizzano in occasione di consultazioni per facilitare agli elettori disabili il raggiungimento del seggio elettorale.

Gli elettori interessati dovranno inviare (su modello gratuito da ritirare presso l'ufficio elettorale comunale) **la prescritta dichiarazione** nel periodo compreso fra il 40° ed il 20° giorno antecedente la data della votazione e cioè **da martedì 30 aprile a lunedì 20 maggio 2024**.

Alla dichiarazione devono essere allegate:

- copia della tessera elettorale;
- un certificato medico rilasciato dal funzionario medico, designato dalla competente Agenzia di Tutela della Salute, in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione, che attesti l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1, art. 1, della legge 46/2009, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

L'ufficio elettorale comunale è a disposizione per ulteriori chiarimenti.

Dalla residenza comunale, lì 23/04/2024



IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO ELETTORALE
Il Sindaco (Diego Carli)

OGGETTO:	Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora
----------	---

Il/La sottoscritto/a _____, M F
nato/a a _____, il _____,
residente in _____, Via _____,
tessera elettorale n. _____ sezione n. _____ del Comune di residenza,

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto

() per le elezioni europee

() per le elezioni comunali

dell'8 e 9 giugno 2024, nel luogo in cui dimora e cioè nel Comune di _____,
Via _____, n. _____, presso _____ recapito
telefonico _____,

Si allegano:

- 1°) Copia della tessera elettorale;
- 2°) Certificato rilasciato del medico designato dall'A.T.S. di _____ da cui risulta:

"l'esistenza di infermità fisica, di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire al/alla sottoscritto/a di recarsi al seggio"; tale certificato, inoltre, attesta / NON attesta ⁽¹⁾ la necessità del c.d. "accompagnatore" per l'esercizio del voto;

"l'esistenza di **gravissime** infermità, di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, tale da impedire al/alla sottoscritto/a di recarsi al seggio"; tale certificato, inoltre, attesta / NON attesta ⁽¹⁾ la necessità del c.d. "accompagnatore" per l'esercizio del voto.

Data _____

Il/La dichiarante

(1) Depennare la voce che non interessa.