ELEZIONE DELL'ASSEMBLEA LEGISLATIVA E DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE DELL'EMILIA-ROMAGNA DI DOMENICA 17 E LUNEDÌ 18 NOVEMBRE 2024

VOTO DOMICILIARE

In occasione dell'elezioni regionali dell'Emilia-Romagna del 17 e 18 novembre 2024, le persone che per gravi malattie dipendono da apparecchi elettromedicali o con infermità tali da rendere impossibile l'allontanamento dalla propria abitazione, (cioè siano "intrasportabili"), possono presentare richiesta per effettuare il voto a domicilio.

La richiesta va presentata in carta libera, al Sindaco del Comune di residenza, allegando:

- copia della tessera elettorale.
- certificato gratuito rilasciato **dall'Ufficio Igiene Pubblica dell' A.S.L. di Parma** da cui risulti l'infermità fisica.

Per ottenere il certificato, chiamare i Servizi di Igiene Pubblica dell'AUSL del proprio distretto di appartenenza, per fissare l'appuntamento della visita a domicilio da parte del medico.

Si rammenta che le disposizioni sul voto domiciliare, si applicano solo nel caso in cui il richiedente dimori nell'ambito del territorio nazionale.

Nella richiesta devono essere indicati: nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo completo dell'abitazione e numero di telefono dell'elettore.

La domanda potrà essere presentata da tra martedì 08 ottobre 2024 e lunedì 28 ottobre 2024.

Il modulo deve essere recapitato al Comune di Varano de' Melegari con una delle seguenti modalità:

- personalmente o anche a mezzo di altra persona all'ufficio Servizi Demografici in via Martiri della Libertà n. 14- Varano de' Melegari;
- via posta elettronica certificata (PEC) protocollo@postacert.comune.varano-demelegari.pr.it
- via mail anagr@comune.varano-demelegari.pr.it

ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO ASSISTITO

Le persone che soffrono di gravi deficit visivi o sono impossibilitate a usare le mani e non sono dunque in grado di votare autonomamente, possono chiedere di essere accompagnate in cabina elettorale da una persona di fiducia. Per esercitare questo diritto, i cittadini "fisicamente impediti al voto" devono rivolgersi ai Servizi di Igiene Pubblica dell'Azienda USL del proprio distretto di appartenenza, e richiedere il certificato gratuito che attesti questa condizione. Il certificato andrà presentato al Presidente di seggio il giorno della votazione.

Gli elettori fisicamente impediti ad esprimere da soli il proprio voto, per evitare di doversi munire ad ogni consultazione elettorale dell'apposito certificato medico, possono chiedere al comune di Varano de' Melegari, l'annotazione permanente del diritto di voto assistito sulla propria tessera elettorale personale e possono scegliere l'accompagnatore di fiducia tra gli elettori di un qualsiasi comune della Repubblica Italiana.

Gli interessati potranno richiedere l'apposizione di detto timbro, personalmente o anche a mezzo di altra persona, presentando la seguente documentazione:

- **tessera elettorale personale rilasciata dal Comune di Varano de' Melegari**
- **per gli elettori non vedenti**: copia verbale invalidità o altra documentazione sanitaria
- **per tutti gli altri elettori**: certificazione rilasciata dall'Ufficio Igiene Pubblica dell'A.S.L. di Parma.

Spett.le
SINDACO DEL COMUNE DI VARANO DE' MELEGARI
Via Martiri della Libertà n. 14
43040 VARANO DE' MELEGARI (PR)

DOMANDA DI VOTO AL DOMICILIO

(LEGGE 27 GENNAIO 2006, N. 22, COME MODIFICATA DALLA LEGGE 7 MAGGIO 2009, N. 46)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in questo Comune in via/piazza _____ n. _____,

Telefono_____ iscritto nella lista elettorale della Sezione n. _____,

essendo affetto da grave 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 grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

DICHIARA

- la propria volontà di esprimere il voto per delle **elezioni regionali dell'Emilia-Romagna del 17 e 18 novembre 2024** presso:

☐ la propria residenza, all'indirizzo sopra indicato **tel./cell.**

☐ il proprio attuale domicilio sito nel Comune _____

via/piazza _____, n._____ **tel./cell.**_____

- di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dal Comune di Varano de' Melegari a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio dell'Unione Europea del 27 aprile 2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Allega allo scopo alla presente richiesta:

- Tessera Elettorale n. _____ rilasciata dal Comune di _____ _____;
- Certificato in originale di medico dell'Azienda U.S.L. **attestante l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'articolo 1 della Legge 7 marzo 2009, n. 46, con prognosi di 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio** ovvero **attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali;**
- Copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità ai sensi dell'articolo 38 del dPR 28 Dicembre 2000, n. 445.

Fiducioso nel favorevole accoglimento della presente resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che da diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Lì …… ……

(Firma del/la dichiarante)

LA PRESENTE DOMANDA VA PRESENTATA, TRA IL QUARANTESIMO ED IL VENTESIMO GIORNO ANTECEDENTE LA DATA DELLA VOTAZIONE, AL SINDACO DEL COMUNE NELLE CUI LISTE ELETTORALI SI È ISCRITTI.