

## VOTO A DOMICILIO

Il D.L. 3-1-2006 n. 1, all'articolo 1, "Voto domiciliare per elettori in dipendenza vitale da apparecchiature elettromedicali, recita: "Gli elettori affetti da gravi infermità, tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano, che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali sono ammessi al voto nella predetta dimora."

L'elettore interessato deve far pervenire al sindaco del comune nelle cui liste elettorali è iscritto, la dichiarazione attestante la propria volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora, "**nel periodo compreso fra il 40° e il 20° girone antecedente la data di votazione**", cioè, nella specie, fra **martedì 16 febbraio e lunedì 8 marzo 2010**.

La domanda di ammissione al voto domiciliare – da redigere in carta libera – deve indicare il completo indirizzo dell'abitazione in cui l'elettore dimora e, possibilmente, un idoneo recapito telefonico e deve essere corredata di copia della tessera elettorale e di idonea certificazione sanitaria rilasciata da un funzionario medico designato dai competenti organi dell'Azienda sanitaria locale.

La certificazione medica, per non indurre incertezze, dovrà riprodurre l'esatta formulazione normativa, attestando quindi la sussistenza, in capo all'elettore richiedente l'ammissione al voto domiciliare, **del doppio requisito della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali e della impossibilità di allontanamento dall'abitazione**. Tale certificato, inoltre, potrà attestare l'eventuale necessità di un accompagnatore per l'esercizio del voto.

L'accertamento sanitario avviene a cura della competente ASL MI 2 – Ufficio Igiene, Via Mantova n. 10, Melzo – ambulatorio attivo nella giornata di mercoledì dalle h. 9.30 alle h. 11.30. – Tel. 02.9265. 4842/4843 -. È necessario presentarsi muniti di Carta d'Identità, Tessera Elettorale, tutta la documentazione comprovante la patologia dell'interessato.

## DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

(D.L. 03-1-2006, n. 1)

Al Sig. Sindaco  
del Comune di INZAGO

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di INZAGO in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
essendo affetto 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 13 e 14 aprile 2008 presso  
l'abitazione sita in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
del Comune di \_\_\_\_\_.

Allo scopo allego:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) certificato medico A.S.L. attestante l'infermità fisica e la 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)