



COMUNE DI BROGLIANO
Provincia di Vicenza
UFFICIO SERVIZI DEMOGRAFICI
Piazza Roma n. 2 – 36070 Brogliano (VI)
c.f. 00267040244
tel. 0445/947016 – fax 0445/947682
PEC: prot.demografici.comune.brogliano.vi@pecveneto.it

A TUTTI GLI ELETTORI AFFETTI DA INFERMITA' CHE NE RENDANO IMPOSSIBILE L'ALLONTANAMENTO DALL'ABITAZIONE

In vista delle elezioni europee del 25 maggio 2014, si ricorda la possibilità di essere ammessi al voto domiciliare per gli elettori che si trovino in condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano e per 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.

L'elettore interessato deve far pervenire al Sindaco del Comune, nelle cui liste elettorali è iscritto, un'espressa dichiarazione attestante la propria volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora, corredata della prescritta documentazione sanitaria, nel periodo compreso fra **martedì 15 aprile 2014 e lunedì 5 maggio 2014**.

Nella relativa domanda di ammissione al voto domiciliare, in carta libera, deve essere indicato l'indirizzo dell'abitazione in cui l'elettore dimora e, possibilmente, un recapito telefonico; alla stessa deve essere allegata copia della tessera elettorale e di idonea certificazione sanitaria rilasciata da un Funzionario medico designato dai competenti Organi dell'Azienda Sanitaria Locale.

Tale certificazione sanitaria, per non indurre incertezze, dovrà riprodurre l'esatta formulazione normativa di cui al comma 1 dell'art. 1 del D.L. 1/2006, convertito nella L. 22/2006, come modificato dalla L. 46/2009.

Potrà, altresì, eventualmente attestare la necessità di un accompagnatore per l'esercizio del voto.

Sono da ritenere applicabili, al riguardo, le disposizioni preclusive contenute nell'art. 56, primo comma, del D.P.R. 30 marzo 1957 n. 361, secondo cui i Funzionari medici designati per il rilascio dei certificati "non possono essere candidati né parenti fino al quarto grado di candidati".

L'Ufficio Elettorale (tel. 0445-947016) è a disposizione per eventuali informazioni e chiarimenti.

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
BROGLIANO

OGGETTO: **DOMANDA DI AMMISSIONE AL VOTO DOMICILIARE.**

Il /la sottoscritto/a _____
nato/ a _____ il _____
residente a _____ in via _____
n. _____ iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
attualmente dimorante presso il Comune di BROGLIANO in Via
_____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

di essere ammesso al voto domiciliare, in occasione delle elezioni europee del 25 maggio 2014.

A tal fine, trasmette in allegato alla presente, copia della propria tessera elettorale e la certificazione sanitaria, rilasciata dal competente funzionario medico, designato dall'ULSS.

IL/LA RICHIEDENTE
