



COMUNE DI TRAPPETO
Città Metropolitana di Palermo

UFFICIO ELETTORALE

AVVISO

ELEZIONI REFERENDARIE DI DOMENICA 8 E LUNEDÌ 9 GIUGNO 2025

VOTO DOMICILIARE PER GLI ELETTORI AFFETTI DA GRAVISSIME INFERMITA'

IL SINDACO

Visto l'art. 1 del decreto legge 3 gennaio 2006, n.1, convertito con modificazioni, della legge 27 gennaio 2006, n. 22, come modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46, in materia di ammissione al voto domiciliare di elettori "affetti da gravissime infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione";

RENDE NOTO

che gli elettori "affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulta impossibile" anche con l'ausilio dei servizi di trasporto messi a disposizione del Comune per agevolare il raggiungimento del seggio da parte della persona con disabilità e di quella affetta "da grave infermità" che si trovi "in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento" dalla propria abitazione.

Per avvalersi del diritto di voto a domicilio, gli elettori interessati devono far pervenire al Sindaco del Comune di Trappeto, un'espressa dichiarazione attestante la propria volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora, corredata della prescritta documentazione sanitaria in un periodo compreso fra il 40° ed il 20° giorno antecedente la data di votazione, ossia fra **martedì 29 aprile e lunedì 19 maggio 2025.**

La domanda di ammissione al voto domiciliare deve indicare l'indirizzo dell'abitazione in cui l'elettore dimora e, possibilmente, un recapito telefonico, e deve essere corredata di copia della tessera elettorale e di idonea certificazione sanitaria rilasciata da un Funzionario medico designato dagli organi dell'Azienda Sanitaria Locale.

I modelli di dichiarazione sono disponibili nel sito del Comune o presso l'ufficio Elettorale.

Trappeto 18/04/2025



IL SINDACO
SANTO COSENTINO

- Al Sig. **SINDACO**
- All'Ufficio Elettorale
del Comune di
TRAPPETO

DOMANDA DI VOTO DOMICILIARE

OGGETTO: ELEZIONI REFERENDARIE 8/9 GIUGNO 2025

Il/La sottoscritt _____, nat _ a _____

il _____ ed ivi residente a Trappeto

in via _____ N° _____

tel/cell _____

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

CHIEDE

in applicazione della legge n°46/2009 estensiva al voto domiciliare a categorie di elettori affetti da gravissime infermità per l'Elezioni Referendarie di voler esercitare il proprio diritto di voto nell'abitazione in cui dimora, sita in via/c.da _____

A tal proposito dichiara di essere elettore del Comune di Trappeto.

Si allegano:

-Copia della tessera elettorale

-Copia documento di riconoscimento in corso di validità

-Certificato rilasciato dal medico designato dall'ASP rilasciato il
_____ da _____

Trappeto, li _____

IL/LA RICHIEDENTE