



COMUNE DI SANTA MARIA LA CARITÀ
Via Roma, 10 - 80050 Santa Maria la Carità (NA)
Tel. 081.3910211 - Centralino 081.3910111

COMUNE DI SANTA MARIA LA CARITÀ
DATA <u>03.05.2022</u>
PROT. N° <u>8748</u>

UFFICIO ELETTORALE
Tel. 081.3910211 - Centralino 081.3910111
80050 Santa Maria la Carità (NA)
P.E.C. elettoriale.santamarialacarita@asmepec.it
e-mail @ : calabresevzo@gmail.com

REFERENDUM DEL 12 GIUGNO 2022

INDICAZIONI PER L'ESERCIZIO DEL VOTO DOMICILIARE

IL SINDACO

RENDE NOTO

Sono ammessi al voto domiciliare gli 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;
- Affetti da gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile che l'ausilio dei servizi di trasporto pubblico appositamente organizzati.

Come fare per esercitare il Voto Domiciliare

per esercitare il voto a domicilio, in relazione al Referendum del 12 Giugno 2022, l'elettore deve:

- Far pervenire tra il 3 e il 23 Maggio 2022 al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali è iscritto, apposita dichiarazione nella quale attesta la volontà di esprimere il voto presso la propria abitazione;
- Far pervenire la certificazione sanitaria rilasciata dal Funzionario medico designato dai competenti organi dell'ASL in data non anteriore al 45° giorno antecedente la votazione, tale certificazione medica dovrà riprodurre l'esatta formulazione normativa, attestando quindi la sussistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1, dell'art. 1 della Legge n.46/2009, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, oppure delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali. Tale certificato, inoltre, potrà attestare l'eventuale necessità di un accompagnatore per l'esercizio del voto.

Le richieste pervenute, saranno trasmesse al Responsabile dell'Ufficio Elettorale Comunale Dott. Calabrese Vincenzo, per gli adempimenti consequenziali.

Dalla Residenza Municipale li, 03.05.2022

Il Sindaco
Avv. D'Amora Giosuè C.M.A.



UFFICIO ELETTORALE
Tel. 081.3910211 – - Centralino 081.3910111
80050 Santa Maria la Carità (NA)
P.E.C. elektorale.santamariacarita@asmepec.it
e-mail @ : calabresevzo@gmail.com

REFERENDUM DEL 12 GIUGNO 2022

Modulo richiesta di VOTO DOMICILIARE

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente in S.M.La Carità in Via _____
n. _____ Telefono _____ Cell. _____ e-mail _____
C.F. _____ iscritto nelle liste elettorali del Comune di S.M.La Carità al n° _____
della Sezione n° _____ maschile/femminile

CHIEDE CON LA PRESENTE DI POTER ESPRIMERE IL VOTO

presso l'abitazione all'indirizzo sopra indicato; secondo quanto disposto dall'art. 1 della Legge 27.01.2006 n. 22 cos' come modificato dalla Legge 7 maggio 2009 n. 46.

Allego alla presente :

- Copia della tessera elettorale ;
- Copia del documento d'identità;
- Certificato medico rilasciato dal Funzionario medico designato , che attesta l'esistenza di una infermità fisica che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tali da impedire al sottoscritto/a elettore di recarsi al seggio, ovvero la sussistenza , in capo all'elettore delle condizioni di infermità di cui all'art. 1 della Legge 46/90, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, nonché l'eventuale necessità di un accompagnatore per l'esercizio del voto.

Data , _____ In Fede _____

N.B. : la richiesta deve pervenire tra il 03 e il 23 maggio 2022 al Sindaco del Comune di iscrizione nelle liste elettorali .

Regolamento (UE) n. 2016/679
(Regolamento in materia di protezione di dati personali)

Dichiaro di essere stato informato che i dati contenuti nella dichiarazione verranno trattati in modo manuale ed informatico e per la finalità di cui all'oggetto, che il mancato conferimento degli stessi potrà comportare l'inammissibilità della domanda, che in ogni momento potrò esercitare i miei diritti nei confronti del titolare del trattamento.

Data , _____ In Fede _____