

VOTO ASSISTITO

Gli **elettori fisicamente impediti nell'espressione autonoma del voto (ipovedenti, affetti da paralisi o amputazione delle mani)** possono essere accompagnati all'interno della cabina elettorale da un altro elettore, per poter eseguire la votazione.

È possibile inoltre richiedere al Comune di apporre un timbro sulla tessera elettorale che attesti il diritto permanente di poter usufruire del voto assistito. La richiesta d'apposizione del timbro "AVD" (in allegato in fondo alla pagina) va presentata all'Ufficio Elettorale di P.zza Repubblica 7, con la documentazione sanitaria **rilasciata dall' ASST competente che certifica l'impossibilità di esercitare autonomamente il diritto di voto**, unitamente alla tessera elettorale in originale e a un valido documento d'identità.

Per gli **elettori non vedenti** è sufficiente esibire, oltre alla tessera elettorale in originale e a un valido documento d'identità, il libretto nominativo di pensione rilasciato dall'INPS, oppure il verbale della Commissione Sanitaria Unica per l'accertamento delle condizioni visive (artt. 2 e 3 Legge n.138/2001).

La domanda per ottenere il timbro sulla tessera elettorale può essere presentata anche da persona diversa dall'elettore interessato, purché in possesso di:

- delega (su carta semplice)
- fotocopia di un valido documento d'identità dell'interessato
- tessera elettorale in originale dell'interessato
- documentazione sanitaria **rilasciata dall' ASST competente**.

VOTO A DOMICILIO

Gli elettori affetti da gravissime infermità che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali o in condizioni tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile sono ammessi al voto domiciliare.

La richiesta per esercitare il voto a domicilio, corredata da specifico certificato medico rilasciato dall' ASST competente, deve essere presentata, compilando apposita domanda (in allegato in fondo alla pagina), all'Ufficio Elettorale del Comune **entro lunedì maggio 2023**. Nella domanda va indicato l'indirizzo dell'abitazione dell'elettore e un recapito telefonico.

Alla domanda devono essere inoltre allegati:

- copia della tessera elettorale;
- copia di un valido documento d'identità;
- documentazione sanitaria rilasciata dall'ASST competente

Al Sig. Sindaco del Comune di SARONNO

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a SARONNO in via.....n°.....
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del
D.P.R. 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

C H I E D E

l'annotazione permanente del diritto al voto assistito mediante apposizione del
corrispondente timbro sulla tessera elettorale personale (AVD), in virtù dell'applicazione
della legge n. 17 del 5 febbraio 2003 "Nuove norme pe l'esercizio del diritto di voto da
parte degli elettori affetti da grave infermità".

Dichiara di essere elettore del Comune di SARONNO

Allega alla presente:

○ documentazione rilasciata da.....
.....
.....il.....

- copia di un documento d'identità in corso di validità
- copia della tessera elettorale.

SARONNO, li

Il Richiedente

.....

Al Sig. Sindaco del Comune di SARONNO

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a SARONNO in via.....n°.....
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del
D.P.R. 445/2000 per l'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

C H I E D E

in applicazione della legge n. 46 del 7 maggio 2009 estensiva del voto domiciliare a categorie
di elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità,
per le seguenti consultazioni elettorali _____
di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

VIA/PIAZZA..... N. CIVICO

COMUNE DI PROV.....

NUMERO TELEFONICO (per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare):

.....
Dichiara di essere elettore del Comune di SARONNO

Allega alla presente la seguente documentazione:

certificato sanitario rilasciato da funzionario medico designato dall' ASST competente
attestante 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,
ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

rilasciato il da

- copia della tessera elettorale
- copia del documento di identità in corso di validità

Saronno, lì.....

Il Richiedente

.....