



UFFICIO S. AGATA LI BATTIATI
PROTOCOLLO GENERALE -
Prot. 5013
27-03-19

Prefettura di Catania

Ufficio Territoriale del Governo

CIRCOLARE N. 7/ EU

27 marzo 2019

AI SIGNORI SINDACI DEI COMUNI DELLA PROVINCIA

LORO SEDI

ALLA COMMISSIONE STRAORDINARIA PER LA GESTIONE DEL COMUNE DI

TRECASTAGNI

OGGETTO: Elezione dei membri del Parlamento europeo spettanti all'Italia di domenica 26 maggio 2019.

Voto domiciliare per elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione .

Le disposizioni sul voto domiciliare (articolo 1 del decreto-legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito dalla legge 27 gennaio 2006 n. 22, come modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46) si applicano nel caso in cui i richiedenti dimorino, per le elezioni europee, nell'ambito dell'intero territorio nazionale.

L'elettore interessato deve far pervenire al comune 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° e il 20° giorno antecedente la data di votazione, ossia fra **martedì 16 aprile e lunedì 6 maggio 2019**. Tale ultimo termine (6 maggio), in un'ottica di garanzia del diritto di voto costituzionalmente tutelato, deve considerarsi di carattere ordinatorio, compatibilmente con le esigenze organizzative del comune.

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.

Sono da ritenere applicabili le disposizioni preclusive di cui all'art. 56, primo comma, del D.P.R. n. 361/1957, e all'41, comma 7, del D.P.R. n. 570/1960, secondo le quali i funzionari medici designati al rilascio dei certificati "non possono essere candidati né parenti fino al quarto grado di candidati".

Si invita a voler fornire un cortese cenno di assicurazione e riscontro.

IL FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO

f.to (A.Marletta)

IL DIRIGENTE DELL'AREA 2^

VICE PREFETTO

f.to (M. Salerno)

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO ⁽¹⁾

(Legge n. 22/2006 come modificata dalla Legge n. 46/2009)

Al Sig. SINDACO
del Comune di
SANT'AGATA LI BATTIATI

Il sottoscritt _____ nat _____
a _____ il _____ residente in questo Comune in
Via _____ n. _____ telefono n. _____
essendo affett _____ da:

gravissima infermità tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi organizzati per gli elettori disabili;

ovvero

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 6 e 7 maggio 2012 presso l'abitazione sita in questo Comune in Via _____ n. _____

Allo scopo allego:

- Certificato medico ASL attestante l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art. 1 della Legge n. 46/2009, con prognosi di 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio (2)

ovvero

-Certificato medico A.S.L. attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali (2).

Allego inoltre copia tessera elettorale e copia del documento di identità.

Data _____

FIRMA

(1) La domanda va presentata tra il 40° ed il 20° giorno antecedente la data di votazione.

(2) Il certificato non deve essere di data anteriore al 45° giorno antecedente la votazione.