



COMUNE DI USSANA

Provincia Sud Sardegna

**ELEZIONI DELLA CAMERA DEI DEPUTATI E DEL SENATO DELLA REPUBBLICA DI
DOMENICA 25 SETTEMBRE 2022**

ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO A DOMICILIO

Il Responsabile dell'Ufficio elettorale

RENDE NOTO

che gli elettori affetti da grave infermità, tale da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano, che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, sono ammessi al voto nella predetta dimora.

Per avvalersi del diritto di voto a domicilio, gli elettori devono far pervenire al Comune di iscrizione nelle liste elettorali, non oltre il 20° giorno antecedente la data di votazione, una dichiarazione attestante la volontà di esprimere il voto presso l'abitazione, indicandone l'indirizzo e un recapito telefonico.

Alla suddetta dichiarazione devono essere allegati la copia della tessera elettorale ed un certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'A.S.L., da cui risulti l'esistenza di una infermità fisica che comporta l'impossibilità all'elettore di recarsi al seggio.

In caso di necessità, l'elettore può richiedere di essere assistito nel voto da un accompagnatore.

La dichiarazione può essere presentata al protocollo del Comune di Ussana mediante le seguenti modalità:

- Consegna a mano o posta ordinaria al Protocollo (piazza Municipio 1)
- Tramite e-mail(protocollo@comune.ussana.ca.it) o P.E.C.
(protocollo@pec.comune.ussana.ca.it)

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi all'Ufficio elettorale del Comune - tel. 07091894338.

Ussana, 12/08/2022



Il Responsabile dell'Ufficio elettorale

(f.to Rag. Contini Emidio)

RICHIESTA PER ESERCITARE IL VOTO A DOMICILIO

Al Sig. Sindaco del Comune di Ussana

ELEZIONI DELLA CAMERA DEI DEPUTATI E DEL SENATO DELLA REPUBBLICA DI DOMENICA 25 SETTEMBRE 2022

____ I ____ sottoscritt _____ nat ____ a
_____ il ____/____/____ residente nel Comune di Ussana in
via _____ n. _____ tel. _____
essendo affett ____ da gravissima infermità fisica tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui
dimora è impossibile oppure affett ____ da grave infermità che comporta la dipendenza
continuativa e vitale da apparecchiatura elettromedicale tale da impedire al ____ medesim ____ di
recarsi al seggio per il referendum Costituzionale di Domenica 20 e Lunedì 21 Settembre 2020.

D I C H I A R A

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale in oggetto presso l'abitazione sita in
via _____ n. _____ - Recapito Telefonico

Si allega:

- copia della tessera elettorale;
- copia di un documento di identità;
- certificato medico :
 - ☐ attestante infermità fisica tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora è impossibile (1)
 - ☐ attestante grave infermità che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiatura elettromedicale tale da impedire di recarsi al seggio.

Data _____

(firma)