*Al Signor Sindaco del Comune di Vicari*

Elezioni Amministrative del 28 e 29 maggio 2023

**Voto domiciliare per elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l’allontanamento dall’abitazione**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………........................………………………, M  F  nato/a a ……………………………………………................................………………………., il ....../....../ ,

residente in questo Comune, in Via ………………………………........…………….…………………… n ,

cell. ………………………………………… tessera elettorale n sezione n.

# DICHIARA

Ai sensi del D.L. n. 1/2006 e ss.mm.ii, di voler esercitare il proprio diritto di voto per le **consultazioni del 28 e**

**29 maggio 2023** **nell’abitazione** in cui dimora sita in questo Comune, Via

..........................………………...........……………, n……………, presso …………...………………………………

A tal fine allega:

1. Copia della tessera elettorale;
2. Copia di un documento d’identità in corso di validità;
3. **Certificato rilasciato dal funzionario medico** designato dall'A.S.L. di

…………………………………………………………………………………………………………… in data non anteriore al 45° giorno antecedente la data della votazione, da cui il/la sottoscritto/a risulta:

* + affetto/a da gravissima infermità, tale che l’allontanamento dall’abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l’ausilio dei servizi di cui all’articolo 29, legge 5 febbraio 1992, n. 104, con prognosi di gg.

……………… (almeno 60) decorrenti dalla data di rilascio del certificato

* + in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l’allontanamento dall’abitazione in cui dimora.

Dichiara di essere a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGDP UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

*Luogo e data ……………………………,* ....../....../............

# Il/La dichiarante

………………………………………………

***D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006, n. 22, e successive modificazioni. Art. 1 - Voto domiciliare per elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l’allontanamento dall’abitazione.***

*Gli elettori affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, e 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, sono ammessi al voto nelle predette dimore.*

***Legge 5 febbraio 1992, n. 104***

***Art. 29 - Esercizio del diritto di voto.***

1. *In occasione di consultazioni elettorali, i comuni organizzano i servizi di trasporto pubblico in modo da facilitare agli elettori handicappati il raggiungimento del seggio elettorale.*

*… omissis …*