



COMUNE DI TAURIANOVA

(Città Metropolitana di Reggio Calabria.)

VOTO A DOMICILIO E ASSISTITO
per gli elettori affetti da gravi infermità
che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione

ELEZIONI DEL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE E DEL CONSIGLIO REGIONALE DELLA CALABRIA DI DOMENICA 5 E LUNEDI' 6 OTTOBRE 2025.

AVVISO

Visto l'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito con modificazioni dalla legge 27 gennaio 2006, n. 22, e ulteriormente modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46,

SI INFORMANO

gli elettori affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile, anche con l'ausilio del servizio di trasporto pubblico organizzato per portatori di handicap di cui all'art. 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.**

Per poter fruire di detta opportunità, è necessario far pervenire, al Sindaco del Comune nelle cui liste l'elettore risulta iscritto, nel periodo intercorrente tra il **quarantesimo e il ventesimo giorno** antecedente la data della votazione ossia fra **martedì 26 agosto e lunedì 15 settembre 2025:**

a) una dichiarazione, in carta libera, attestante la volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimorano e recante l'indicazione dell'indirizzo completo di questa, allegandovi copia della tessera elettorale;

b) un certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'ASL in data non anteriore al **quarantacinquesimo giorno** antecedente la data della votazione che attesti l'esistenza delle condizioni di infermità di cui in premessa con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali. **Ove sulla tessera elettorale dell'elettore non sia già inserita l'annotazione del diritto al voto assistito il certificato deve attestare l'eventuale necessità di un accompagnatore per l'esercizio del voto.**

c) copia della tessera elettorale

d) documento di riconoscimento

Ogni ulteriore informazione e ogni aiuto per fruire di tale opportunità potranno essere chiesti a questo ufficio elettorale, tel. 0966 618015- pec:elektorale@pec.comune.taurianova.rc.it .

Questo manifesto è inserito nel sito web di questo comune come disciplinato dall'art. 32, comma 1, della legge 18/6/2009, n.69. In allegato modello di domanda

Dalla residenza municipale, li 26/06/2025



Il Responsabile Ufficio Elettorale Comunale
Giuseppe GATTO

COMUNE DI TAURIANOVA
DOMANDA RICHIESTA DI VOTO A DOMICILIO
(D.L. 31-1-2006, n. 1)

**Al Sig. Sindaco
del Comune di
TAURIANOVA**

Io sottoscritt _____

nat _____ a _____ il _____

residente a Taurianova in Via _____ n. _____ tel. _____

essendo affetto da gravi infermità tali da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro anche con l'ausilio dei servizi previsti dall'art. 1, comma 1 della Legge 46 del 07 maggio 2009.

DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per le Elezioni del Presidente della Giunta Regionale e del Consiglio regionale della Calabria di domenica 5 e lunedì 6 ottobre 2025 presso l'abitazione sita in via _____ n. _____ del Comune di Taurianova.

Allo scopo allego:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) certificato sanitario rilasciato da funzionario medico designato dalla A.S.L. 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 _____ in data _____
- c) Documento di riconoscimento.

La richiesta completa di tutti i documenti, deve pervenire tra il 26 agosto e il 15 settembre 2025 all'Ufficio Elettorale del Comune tramite il protocollo o a mezzo pec protocollo@pec.comune.taurianova.rc.it

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che dà diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Data _____

(firma)