



COMUNE DI BELPASSO

Città Metropolitana di Catania

1° Settore Affari Generali e Istituzionali

Tel. 095/7051229

protocollo@pec.comune.belpasso.ct.it – anagrafe.belpasso@gmail.com

REFERENDUM ABROGATIVI EX ART.75 DELLA COSTITUZIONE NEI GIORNI DI DOMENICA 8 E LUNEDI' 09 GIUGNO 2025.

AVVISO

VOTO DOMICILIARE PER ELETTORI AFFETTI DA INFERMITA' E SERVIZIO DI TRASPORTO AI SEGGI

Si rende noto che tutti i cittadini con diritto di voto, affetti da gravissime infermità tali che non consentano l'allontanamento dall'abitazione, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, e gli elettori affetti da **gravissime infermità che si trovino in condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali**, tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione, possono esprimere il voto a domicilio facendo pervenire al Sindaco del Comune di Belpasso una dichiarazione in carta libera (vedi allegato), attestante la loro volontà con l'indicazione dell'indirizzo completo della propria dimora fra **MARTEDI' 29 APRILE E LUNEDI' 19 MAGGIO 2025.**

Alla dichiarazione dovranno essere allegati copia della tessera elettorale personale, copia del documento di riconoscimento e di idonea certificazione sanitaria rilasciata da un funzionario medico, designato dall'Azienda Sanitaria Locale di Belpasso, che attesti l'esistenza delle condizioni di cui all'art. 1 della legge n.1/2006 come modificato dalla legge n. 46/2009, con prognosi di almeno 60 giorni (decorrenti dal rilascio del certificato) ovvero **delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali**, tali da impedire all'elettore di recarsi al seggio.

Tale servizio si estende anche ai cittadini iscritti nelle liste elettorali di altro comune, purchè gli stessi siano in possesso della documentazione sopra indicata.

Gli elettori affetti da infermità meno intense non comportanti l'impossibilità di allontanamento dalla propria abitazione potranno fruire del servizio di trasporto ai seggi erogato dall'Ente, contattando preventivamente l'Ufficio Elettorale entro **sabato 7 giugno 2025.**

Per informazioni è possibile contattare l'ufficio Elettorale del Comune T. **095/7051229 – e-mail: anagrafe.belpasso@gmail.com;**





COMUNE DI BELPASSO

Città Metropolitana di Catania

1° Settore Affari Generali e Istituzionali

Tel. 095/7051229

protocollo@pec.comune.belpasso.ct.it – serv.demografici@pec.comune.belpasso.ct.it

anagrafe.belpasso@gmail.com

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

Al Sig. Sindaco

Ufficio Elettorale

COMUNE DI BELPASSO
Comune di Belpasso
Protocollo N. 0018761/2025 del 30/04/2025

Io sottoscritto _____ nato/a _____
il _____
residente nel Comune di Belpasso (CT) all'indirizzo di _____ 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 dal Comune per gli elettori disabili (art. 29 della legge 5 febbraio 1992 n.104) ;
- da 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 (1) per l'Elezioni Referendum del 8 e 9 giugno 2025 all'indirizzo di residenza di _____ n. _____ in Belpasso (CT).

Allo scopo allego:

- 1) copia della tessera elettorale;
- 2) copia di documento di identità in corso di validità;
- 3) certificato rilasciato dal medico designato dall'ASP di Belpasso, riportante l'esatta formulazione normativa di cui all'art. 1 del Decreto Legge n. 1/2006, convertito dalla Legge n. 22/2006, come modificato dalla Legge n. 46/2009¹.

Data _____ Firma _____

1) Il certificato non deve essere in data anteriore al 45° giorno antecedente la votazione.