



## COMUNE DI MILITELLO ROSMARINO

Città metropolitana di Messina

Cod. Fisc.: 00378460836 - P. IVA: 00378460836

Centralino Tel. 0941728288 - 0941728551

C/da S. Maria Snc 98070 – Militello Rosmarino (ME)

Mail box certificata: [militello@pec.intradata.it](mailto:militello@pec.intradata.it)

### UFFICIO ELETTORALE

**OGGETTO: REFERENDUM POPOLARI ABROGATIVI IN TEMA DI CITTADINANZA E LAVORO DELL'8 E 9 GIUGNO 2025 - Voto domiciliare per elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione (articolo 1 del Decreto-Legge n. 1/2006, convertito dalla legge n. 22/2006 e modificato dalla Legge 7 maggio 2009, n. 46) – Circolare Prefettura n. 43414 del 18.04.2025**

### IL SINDACO RENDE NOTO

Gli elettori affetti da gravissime infermità (tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile) e gli elettori affetti da gravi infermità che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali (tali da impedire l'allontanamento dall'abitazione), devono far pervenire al Sindaco del Comune, nelle cui liste elettorali è iscritto: 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 29 APRILE E LUNEDÌ 19 MAGGIO 2025.

La domanda di ammissione al voto domiciliare deve indicare l'indirizzo dell'abitazione in cui l'elettore dimora e, possibilmente, un recapito telefonico; deve essere corredata di copia della tessera elettorale e di idonea certificazione sanitaria rilasciata da un funzionario medico designato dagli organi dell'Azienda Sanitaria competente. In particolare, il certificato medico, per non indurre incertezze, dovrà riprodurre l'esatta formulazione normativa di cui all'art. 1 del Decreto Legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006 n. 22, come modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46.

MILITELLO ROSMARINO, Li 22.04.2025



IL SINDACO  
(Avv. Calogero LO RE)

## **DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO**

Al Sig. Sindaco  
del Comune di MILITELLO ROSMARINO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente nel  
Comune di Militello Rosmarino, in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_, essendo effetto/a 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 con disabilità:

*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 \_\_\_\_\_ presso  
l'abitazione sita in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del Comune di  
\_\_\_\_\_.

Allo scopo allego:

- un certificato medico A.S.L. 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;

*ovvero*

- certificato medico A.S.L. attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

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

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_