



Comune di Monte di Procida

Città Metropolitana di Napoli

UFFICIO ELETTORALE

TEL. 081/8684244

mail: elektorale@comune.montediprocida.na.it

pec: elektorale@pec.comune.montediprocida.na.it

Oggetto: VOTO DOMICILIARE per gli elettori affetti da infermità tali che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione - elezioni Regionali della Campania 23 e 24 novembre 2025

Le disposizioni sul voto domiciliare contenute nell'art. 1 del DLGS. 3 gennaio 2006, n.1 convertito con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006, n. 22, come modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46 sono previste in favore degli elettori «**affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dell'abitazione in cui dimorano risulti impossibile**» anche con l'ausilio dei servizi di trasporto messi a disposizione del Comune per agevolare il raggiungimento del seggio da parte delle persone con disabilità, e di quelli «**affetti da gravi infermità che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione**».

Tali disposizioni si applicano solo nel caso in cui il richiedente dimori nell'ambito del Comune nelle cui liste elettorali risulta iscritto.

L'elettore interessato deve far pervenire all'Ufficio Elettorale del proprio comune di appartenenza un'espressa **DICHIARAZIONE** attestante la volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui risiede nel periodo compreso tra il 40° giorno ed il 20° antecedente le votazioni ossia fra

MARTEDÌ 14 ottobre e LUNEDÌ 3 novembre

presso uno dei seguenti indirizzi di posta elettronica:

mail: elektorale@comune.montediprocida.na.it

pec: elektorale@pec.comune.montediprocida.na.it

oppure è possibile consegnare tale modulistica in presenza presso l'Ufficio Elettorale comunale

L'ultimo giorno di consegna (il 3 novembre) deve considerarsi di carattere ordinatorio, in un'ottica di garanzia del diritto di voto costituzionalmente tutelato, compatibilmente con le esigenze organizzative del Comune presso cui deve provvedersi alla raccolta del voto a domicilio.

La **DOMANDA di AMMISSIONE** al voto a domicilio deve:

- Indicare l'**indirizzo** dell'abitazione in cui l'elettore dimora
- **Recapito telefonico**
- Contenere in allegato **copia della tessera elettorale** in corso di validità
- **IDONEA CERTIFICAZIONE SANITARIA** rilasciata da un funzionario medico designata dagli organi dell'Azienda sanitaria locale

Il **CERTIFICATO MEDICO** per non indurre incertezze dovrà riprodurre l'esatta formulazione normativa di cui all'art. 1 del sopracitato decreto legge n. 1/2006.

Sono da ritenere applicabili le disposizioni preclusive di cui all'art. 41, settimo comma, del D.P.R. n. 570/1960, secondo le quali i funzionari medici designati al rilascio dei certificati «non possono essere candidati né parenti fino al quarto grado di candidati».

Il presente avviso è corredato dal modulo da compilare e consegnare per la domanda del voto a domicilio.

Monte di Procida 10/10/2025



Responsabile del settore