

CITTA' DI ARPINO

Provincia di Frosinone

RICHIESTA DI VOTO DOMICILIARE PER GLI ELETTORI CHE NON POSSONO ALLONTANARSI DALL'ABITAZIONE A CAUSA DI GRAVI INFERMITÀ

Da martedì 30 aprile a lunedì 20 maggio possono essere presentate al Comune di Arpino le richieste per l'esercizio del **voto domiciliare** corredate della prescritta documentazione sanitaria.

Si tratta di un servizio rivolto agli elettori che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali o elettori intrasportabili ovvero affetti da gravissime infermità, con prognosi non inferiore a 60 giorni dalla data del 06.05.2024, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile (art. 1 del d-l 3 gennaio 2006, n. 1. convertito dalla legge 27 gennaio 2006, n. 22, come modificato dalla legge 7.05.2009, N. 46).

Come si presenta la richiesta:

Nella domanda di ammissione al voto domiciliare l'elettore deve dichiarare di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora, indicando il proprio indirizzo e possibilmente un recapito telefonico.

Alla domanda devono essere allegate:

- una fotocopia della tessera elettorale;
- idonea certificazione medica. Per non indurre incertezze, il certificato medico dovrà riprodurre l'esatta formulazione normativa di cui all'art. 1 del sopracitato decreto – legge n. 1/2006. Per il rilascio della certificazione medica rivolgersi all'indirizzo mail: visitefiscali.c@pec.aslfrosinone.it oppure medicinalegale.distrettoc@aslfrosinone.it