



# COMUNE di CERVIGNANO D'ADDA

PROVINCIA di LODI

P.zza del Municipio, 1 - 26832 - Tel. 029813002 \* Fax 0298850125

[cervignanodadda@cert.elaus2002.net](mailto:cervignanodadda@cert.elaus2002.net)

[www.comune.cervignanodadda.lo.it](http://www.comune.cervignanodadda.lo.it)

P.IVA 04871740157 - C.F. 84503600151

\*\*\*\*\*

Servizi demografici-tributi

[anagrafe@comune.cervignanodadda.lo.it](mailto:anagrafe@comune.cervignanodadda.lo.it)

## Referendum del 21.03.2020 VOTO DOMICILIARE

L'articolo I del decreto-legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito dalla legge 27 gennaio 2006 n. 22, come modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46 dispone il VOTO DOMICILIARE in favore degli elettori 'affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione 'in cui dimorano risulta impossibile' anche con l'ausilio dei servizi di trasporto messi a disposizione dal comune per agevolare il raggiungimento del seggio da parte dei portatori di handicap, 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".

L'elettore interessato deve far pervenire al Sindaco del proprio Comune di iscrizione elettorale un'espressa dichiarazione attestante la propria volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora, ubicata in qualsiasi Comune del territorio nazionale, in un periodo compreso fra il 4° e il 20° giorno antecedente la data di votazione, ossia fra martedì 18 febbraio e lunedì 9 marzo 2020. Tale ultimo termine (9 marzo), in un'ottica di garanzia del diritto di voto costituzionalmente tutelato, deve considerarsi di carattere ordinario, compatibilmente con le esigenze organizzative del Comune presso cui deve provvedersi alla raccolta del voto a domicilio.

Cervignano d'Adda, 18.02.2020

Il Responsabile Ufficio demografici  
Raimondi Cominesi Renata

**DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO<sup>(1)</sup>**  
(Legge n. 22/2006 come modificata da Legge n. 46/2009)

Al Sig. Sindaco del Comune di CERVIGNANO D'ADDA

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente nel  
Comune di \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono n. \_\_\_\_\_ essendo affetto da:

- gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi organizzati dal Comune per gli elettori disabili;  
ovvero
- da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

**D I C H I A R O**

la volontà di esprimere il voto per il Referendum del 29.03.2020

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<sup>(2)</sup>.
- certificato medico A.S.L. attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali<sup>(2)</sup>.

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

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

(1) La domanda va presentata, non oltre il ventesimo giorno antecedente la data della votazione, al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.  
(2) Il certificato non deve essere in data anteriore al 45° giorno antecedente la votazione.