



# COMUNE DI SAN SECONDO PARMENSE

PROVINCIA DI PARMA

## UFFICIO SERVIZI DEMOGRAFICI

Piazza Mazzini, 10  
43017 SAN SECONDO PARMENSE (Parma)  
Codice Fiscale 00231310343

Telefono +39 0521.377312

Fax +39 0521. 377324

Sito web: <http://www.comune.san-secondo-parmense.pr.it>

ELEZIONE DIRETTA DEL SINDACO E DEL CONSIGLIO COMUNALE DI  
DOMENICA 3 E LUNEDÌ 4 OTTOBRE 2021

# ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO NELL'ABITAZIONE DI DIMORA

## IL SINDACO del COMUNE di SAN SECONDO PARMENSE

VISTA la Legge 7 Maggio 2009, n. 46, avente all'oggetto "*Modifiche all'articolo 1 del decreto-legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006, n. 22, in materia di ammissione al voto domiciliare di elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione*", pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana – Serie Generale n. 105 del 8 Maggio 2009, con la quale, in un'ottica di sempre maggiore agevolazione dell'esercizio di voto costituzionalmente tutelato, viene esteso il diritto di voto anche ad altre categoria di elettori intrasportabili affetti da gravissime infermità;

DATO ATTO che ai sensi dell'articolo 1 comma 1 del citato Decreto-Legge 3 Gennaio 2006, n. 1, come modificato dalla predetta Legge 7 Maggio 2009, n. 46, oltre agli elettori affetti da gravi infermità che si trovino in condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tale da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano, sono ammessi al voto domiciliare anche gli elettori affetti da gravissime infermità tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile anche con l'ausilio dei servizi previsti dall'articolo 29 della Legge 5 Febbraio 1992, n. 104;

RILEVATO quindi che, ai fini dell'esercizio del voto domiciliare, l'elettore deve far pervenire al Sindaco del Comune nelle cui liste elettori è iscritto una dichiarazione nella quale attesta la volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora (*tale dichiarazione, ai sensi dell'articolo 1 comma 3 deve essere presentata in un periodo compreso tra il quarantesimo ed il ventesimo giorno antecedente la data di votazione*);

### DATO ATTO:

- che la dichiarazione, in carta libera, deve riportare, oltre alla volontà di esprimere il voto a domicilio, l'indirizzo completo dell'abitazione in cui l'elettore dimora e, possibilmente, un recapito telefonico;
- che la dichiarazione stessa dovrà essere corredata dalla certificazione sanitaria rilasciata dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'Azienda Sanitaria locale in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la votazione; tale certificazione medica, per non indurre incertezze, dovrà riprodurre l'esatta formulazione normativa di cui al comma 1 dell'articolo 1 della Legge 7 Maggio 2009, n. 46, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato,



# COMUNE DI SAN SECONDO PARMENSE

PROVINCIA DI PARMA

## UFFICIO SERVIZI DEMOGRAFICI

Piazza Mazzini, 10  
43017 SAN SECONDO PARMENSE (Parma)  
Codice Fiscale 00231310343

Telefono +39 0521.377312

Fax +39 0521. 377324

Sito web: <http://www.comune.san-secondo-parmense.pr.it>

ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali. Tale certificato, inoltre, potrà attestare l'eventuale necessità del c.d. "accompagnatore" per l'esercizio del voto;

VISTE le istruzioni ministeriali in materia, ed in particolare la Circolare del Ministero dell'Interno n. 28/2009 del 8 Maggio 2009 e n. 8/2010 del 2 Febbraio 2010;

### INVITA

gli elettori interessati ad inviare (preferibilmente su modello da ritirare presso l'Ufficio Elettorale Comunale o scaricabile dal sito web <http://www.comune.san-secondo-parmense.pr.it>) la prescritta dichiarazione entro e non oltre **LUNEDÌ 13 SETTEMBRE 2021** per coloro che fossero interessati ad esercitare il diritto di voto nella propria abitazione in occasione dell'elezione diretta del Sindaco e del Consiglio Comunale di domenica 3 e lunedì 4 ottobre 2021.

L'Ufficio Elettorale Comunale (tel. 0521.377312 Sig. Filippo Fumi), nei giorni ed orari di apertura al pubblico sotto indicati, è a disposizione per ulteriori chiarimenti.

Si riportano gli orari di apertura al pubblico dell'Ufficio Elettorale Comunale, in Piazza Giuseppe Mazzini n. 10 a SAN SECONDO PARMENSE):

LUNEDÌ	dalle ore 08:30 alle ore 12:30
MARTEDÌ	Chiuso al pubblico
MERCOLEDÌ	dalle ore 08:30 alle ore 12:30
GIOVEDÌ	dalle ore 08:30 alle ore 12:30
VENERDÌ	dalle ore 08:30 alle ore 12:30
SABATO	dalle ore 09:30 alle ore 11:30

*Dalla Residenza municipale, 24 Agosto 2021*

IL SINDACO  
(ANTONIO DODI)



Spett.le  
SINDACO DEL COMUNE DI SAN SECONDO P.SE  
Piazza Mazzini, 10  
43017 San Secondo Parmense (Parma)

## DOMANDA DI VOTO AL DOMICILIO

(LEGGE 27 GENNAIO 2006, N. 22, COME MODIFICATA DALLA LEGGE 7 MAGGIO 2009, N. 46)

Il/La sottoscritto/a .....  
.....  
nato/a nel Comune di .....  
il .....  
residente nel Comune di San Secondo Parmense (Parma)  
in .....  
telefono .....

essendo affetto da

- grave 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
- grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

### DICHIARO

- la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale

.....  
.....  
presso l'abitazione sita in San Secondo Parmense (Parma) al seguente indirizzo  
.....  
.....  
.....

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all' articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio dell'Unione Europea del 27 aprile 2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega allo scopo alla presente richiesta

- Tessera Elettorale n. ....  
rilasciata dal Comune di .....
- Certificato in originale di medico dell'Azienda U.S.L. attestante l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'articolo 1 della Legge 7 marzo 2009, n. 46, con prognosi di 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio ovvero attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali
- Copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 Dicembre 2000, n. 445

Fiducioso nel favorevole accoglimento della presente resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che da diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Lì .....

.....  
(Firma del/la dichiarante)

LA PRESENTE DOMANDA VA PRESENTATA, TRA IL QUARANTESIMO ED IL VENTESIMO GIORNO ANTECEDENTE LA DATA DELLA VOTAZIONE, AL SINDACO DEL COMUNE NELLE CUI LISTE ELETTORALI SI È ISCRITTI.