



COMUNE DI MOTTA D'AFFERMO

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

Tel 0921/336086 - Fax 0921/336851

UFFICIO ELETTORALE

REFERENDUM CONFERMATIVO DEL 22 E 23 MARZO 2026

VOTO DOMICILIARE PER GLI ELETTORI AFFETTI DA INFERMITÀ, CHE NE RENDANO IMPOSSIBILE L'ALLONTANAMENTO DALL'ABITAZIONE

IL SINDACO

Visto: le disposizioni sul voto domiciliare (art.1 del decreto-legge 3 gennaio 2006, n.1, convertito dalla legge 27 gennaio 2006 n.22) sono previste in favore degli elettori «affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile» 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».

RENDE NOTO

Che gli elettori interessati ad esprimere il voto presso il proprio domicilio, devono far pervenire, al Sindaco del Comune di Motta d'Affermo **entro lunedì 2 marzo 2026**, un'espressa dichiarazione, su **modello allegato** alla presente;

Tale ultimo termine (**2 marzo 2026**), 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;

Deve essere rilasciato un certificato, dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione, che attesti l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali. La relativa domanda, di ammissione al voto domiciliare, dovrà essere inviata al suddetto Comune, nelle seguenti modalità:

- **Posta Ordinaria:** Comune di Motta d'Affermo, Ufficio Elettorale, Piazza San Luca n. 1 98070 MOTTA D'AFFERMO (ME)
- **Posta elettronica certificata:** protocollomotta@pec.it
- **Posta elettronica:** info@comune.mottadafferme.me.it
- **Recapitata a mano**, anche da persona diversa dall'interessato, al protocollo dell'Ente in Piazza San Luca n. 1.

Motta d'Affermo, lì 10.02.2026



Il Sindaco

Dott. Sebastiano Adamo

Al Sindaco del Comune di
MOTTA D'AFFERMO

REFERENDUM POPOLARE CONFERMATIVO 22-23 MARZO 2026

VOTO DOMICILIARE

Il/La sottoscritto/a

M ☐ F ☐ nato/a a

il/...../....., residente in questo Comune, in Via n.,
tessera elettorale n. sezione n.

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le consultazioni referendarie del 22 e 23 marzo 2026,
nell'abitazione in cui dimora sita in questo Comune, Via, n.,

Il recapito telefonico per ogni eventuale comunicazione è il seguente

A tal fine allega:

1°) Copia della tessera elettorale;

2°) Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'Azienda Sanitaria di
..... da cui il/la sottoscritto/a risulta:

- ☐ affetto/a da gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29, legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- ☐ in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.

Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Data/...../.....

Il/La dichiarante

.....