



# COMUNE DI COGOLETO

## CITTA' METROPOLITANA DI GENOVA

### UFFICIO ELETTORALE

Tel 0109170213- Fax 0109170225

e-mail ufficio elettorale: [elektorale@comune.cogoleto.ge.it](mailto:elektorale@comune.cogoleto.ge.it)

indirizzo P.E.C. : [protocollo@pec.comune.cogoleto.ge.it](mailto:protocollo@pec.comune.cogoleto.ge.it)

## ELEZIONI DEL 20 E 21 SETTEMBRE 2020

**VOTO DOMICILIARE PER ELETTORI AFFETTI DA INFERMITA' CHE NE RENDANO IMPOSSIBILE L'ALLONTANAMENTO DALL'ABITAZIONE**

### **IL COMMISSARIO STRAORDINARIO RENDE NOTO**

che in virtù del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1 e s.m.i., gli elettori affetti da gravissime infermità, tali che **l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 della L. 5 febbraio 1992, n. 104**, e gli elettori affetti da gravi infermità che si trovino in condizioni di **“dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali”** possono presentare, al Comune di iscrizione nelle liste elettorali, una dichiarazione attestante la propria volontà ad esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora, **“non oltre il ventesimo giorno antecedente la data della votazione ( 31 Agosto 2020)**  
La domanda di ammissione al voto domiciliare **dovrà essere presentata per ogni consultazione elettorale** e deve indicare oltre ai dati dell'elettore anche il completo indirizzo dell'abitazione in cui l'elettore dimora e un idoneo recapito telefonico, deve essere redatta in carta libera e deve essere corredata di copia della tessera elettorale e di idonea certificazione sanitaria rilasciata, gratuitamente ed in esenzione da diritti e marche, dal funzionario medico designato dal competente organo dell'unità sanitaria locale. La certificazione sanitaria dovrà attestare per l'elettore l'esistenza delle condizioni di infermità fisica 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 che sia tale da impedire all'elettore di recarsi al seggio.

**Per il rilascio di tale certificazione l'elettore dovrà far pervenire una richiesta scritta inviando il modulo, da ritirarsi presso l'Ufficio Elettorale Comunale, per posta tramite raccomandata A/R indirizzata a: ASL 3 “GENOVESE” - U.O. MEDICINA LEGALE DIREZIONE – Via Bertani, n. 4 – 16125 GENOVA, o via fax al n.: 010/8498753 o via e-mail: [medicina.legale@asl3.liguria.it](mailto:medicina.legale@asl3.liguria.it).**

**Per ricevere ulteriori informazioni relativamente alla certificazione sanitaria potranno essere richieste all'ASL n. 3 “Genovese” ai seguenti numeri: 010/8498750-8965 (dal lunedì al venerdì, esclusi i festivi, con orario 9,00 – 13,00).**

Il certificato medico, qualora sulla tessera elettorale dell'interessato non sia già inserita l'annotazione del diritto al voto assistito di cui all'art. 55 del D.P.R. 30 marzo 1957, n. 361 e all'art. 41 del D.P.R. 16 maggio 1960, n. 570, se necessario potrà eventualmente attestare la necessità di un accompagnatore per l'esercizio del voto.

L'accoglimento della richiesta comporterà l'apposizione da parte dell'Ufficio Elettorale di uno speciale timbro sulla tessera elettorale che consentirà di evitare, in occasione di ogni consultazione, di dover ricorrere al certificato medico per essere assistiti durante l'espressione del voto da persona di fiducia.

Inoltre, si rende noto che l'accompagnatore dell'elettore potrà essere individuato fra gli elettori di un Comune qualsiasi della Repubblica.

**Per ogni ulteriore informazione ci si potrà rivolgere all'ufficio elettorale del Comune negli orari di apertura al pubblico o al seguente n. telefonico: 010/9170213.**

**Cogoleto, 12 agosto 2020**



**Il Commissario Straordinario  
Dott.ssa Raffaella Corsaro**