



# CITTA' DI CARINI

(UFFICIO ELETTORALE)

**TORNATA ELETTORALE DEL 25 SETTEMBRE 2022**

ELEZIONI DELLA CAMERA DEI DEPUTATI E DEL SENATO DELLA REPUBBLICA  
ELEZIONE DEL PRESIDENTE DELLA REGIONE E DELL'ASSEMBLEA REGIONALE SICILIANA

## **ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO DA PARTE DEGLI ELETTORI AFFETTI DA GRAVE INFERMITA'**

### **VOTO ASSISTITO**

**IL CAPO RIPARTIZIONE I**

Affari Generali, del Personale e Demografici

-Vista la legge 5 febbraio 2003, n.17, recante; "Nuove norme per l'esercizio del diritto di voto da parte degli elettori affetti da grave infermità";

-Visto l'art. 29, comma 3, della legge 104/1994;

-Vista la Circolare del Ministero dell'Interno n. 6/2003, del 18 febbraio 2003;

Visto il D.P.R. 30 marzo 1957, n. 361;

Visto il D.P.R. 16 maggio 1960, n. 570;

### **AVVISA**

che nel caso in cui l'elettore, per poter esercitare il diritto di voto necessiti di essere accompagnato in cabina, in quanto fisicamente impedito, cieco, amputato delle mani, affetto da paralisi, etc., può richiedere di essere accompagnato all'interno della stessa da altro elettore. L'accompagnatore, che non può esercitare tale funzione per più di un invalido, può essere residente anche in un altro Comune d'Italia, purché in possesso della tessera elettorale che ne documenti il diritto di voto.

Per richiedere l'accompagnamento in cabina è necessario:

- se l'impedimento è provvisorio, munirsi del certificato medico rilasciato dal medico preposto dalla ASL e recarsi direttamente al seggio. Il certificato ha validità per una sola consultazione.
- Se l'impedimento è permanente, è possibile, onde evitare che per ogni consultazione si debba esibire una nuova certificazione, compilare l'apposito modulo e recarsi presso l'Ufficio Elettorale Comunale con la tessera elettorale ed il certificato medico rilasciato dal medico preposto dalla ASL con la specifica "impedimento permanente". In tal caso verrà apposto sulla tessera elettorale il timbro AVD (Diritto Voto Assistito). L'annotazione AVD è permanente e darà diritto all'accompagnamento nella cabina elettorale, anche per le future consultazioni elettorali e/o referendarie.
- Per l'elettore NON VEDENTE sarà sufficiente esibire il libretto nominativo di pensione INPS o del Ministero dell'Interno con indicata la categoria "ciechi civili" e uno dei seguenti codici:06-07-10-11-15-18-19.

L'istanza per ottenere l'apposizione del timbro permanente sulla tessera elettorale personale potrà essere presentata anche da persona diversa dall'interessato purché in possesso di delega su carta semplice, fotocopia del documento di identità e originale della tessera elettorale dell'interessato.

L'Ufficio elettorale è a disposizione per ulteriori chiarimenti, per eventuali informazioni telefoniche chiamare al numero 091 8611323-324.

Carini 22.08.2022



IL CAPO RIPARTIZIONE I  
(Dott. Pietro Migliore)

(Domanda per voto assistito)

Al Sig. Sindaco del Comune di CARINI  
Ufficio Elettorale

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a Carini in ..... n. ....

**PREMESSO**

che, con la legge 5 febbraio 2003, n. 17, sono state introdotte "nuove norme per l'esercizio del diritto di voto da parte degli elettori affetti da grave infermità"

**Chiede**

di ottenere l'annotazione permanente del diritto al voto assistito mediante apposizione del corrispondente timbro sulla tessera elettorale personale.

A tal fine dichiara, sotto la sua responsabilità:

- a) di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- b) di essere elettore del Comune di Carini;

Si allega alla presente la seguente documentazione sanitaria:

.....  
rilasciata il .....

da .....

Si allega altresì fotocopia del documento di identità (carta di identità, passaporto)

Carini, .....

Il/la richiedente

.....

***Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate, ai sensi dell'art. 22 della legge 675/96.***

Al Sig. Sindaco del Comune di CARINI

Ufficio Elettorale

OGGETTO: **DELEGA** alla richiesta di apposizione del timbro per il voto assistito sulla tessera elettorale.

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a Carini in ..... n. ....  
iscritto alla lista elettorale della sezione n. .... del Comune di Carini,

**DELEGA**

Il signor/la signora .....  
nato/a ..... il .....  
residente in .....

A richiedere per mio conto l'apposizione del timbro AVD di voto assistito permanente sulla mia tessera Elettorale.

Firma

\_\_\_\_\_

NB. Si allega fotocopia della carta d'identità.