

COMUNE DI ORIA  
PROVINCIA DI BRINDISI

**ESERCIZIO DEL VOTO A DOMICILIO  
PER ELETTORI AFFETTI DA INFERMITÀ CHE RENDANO IMPOSSIBILE  
L'ALLONTANAMENTO DALL'ABITAZIONE**

**Il Sindaco  
rende noto**

che gli elettori affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile anche con l'ausilio del trasporto pubblico per disabili organizzato dal comune e gli elettori affetti da gravi infermità, che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano, sono ammessi al voto nella predetta dimora. Per avvalersi del diritto di voto a domicilio, **gli elettori devono far pervenire al Sindaco del Comune di iscrizione nelle liste elettorali, tra il quarantesimo ed il ventesimo giorno antecedente la data di votazione**, una dichiarazione in carta libera attestante la volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimorano, indicandone l'indirizzo completo.

Alla dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica della tessera elettorale nonché un certificato rilasciato dal funzionario medico designato dalla competente Autorità Sanitaria Locale, in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione, che attesti, in capo all'elettore, la sussistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art. 1 della Legge n. 46/2009, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data del certificato ovvero la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire all'elettore di recarsi al seggio. Nel caso sia necessario, l'elettore può essere assistito nel voto da un accompagnatore.

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi al servizio elettorale del Comune.

Sul portale comunale - [www.comune.oria.br.it](http://www.comune.oria.br.it) – nella Sezione elezioni amministrative 14-15 Maggio 2023 è disponibile il modulo di domanda.

Oria, lì 04/04/2023

**IL SINDACO**  
**Dott.ssa Maria CARONE**  
Firma autografa omissa ai sensi dell'art. 3 D.Lgs. 39/1993