

**COMUNE DI POLLA  
PROVINCIA DI SALERNO  
Ufficio Elettorale**

**REFERENDUM COSTITUZIONALE DI DOMENICA  
22 E LUNEDI' 23 MARZO 2026**

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

**AVVISO AGLI ELETTORI**

Si rende noto che tutti i cittadini con diritto di voto, *affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile e quelli affetti da gravi infermità che si trovino in condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tali da impedire l'allontanamento dall'abitazione*, possono esprimere il voto a domicilio facendo pervenire al Sindaco del Comune di iscrizione nelle liste elettorali, nel periodo compreso tra **martedì 10 febbraio e lunedì e marzo 2026**, una dichiarazione in carta libera, attestante la loro volontà, con l'indicazione dell'indirizzo completo della propria dimora e, possibilmente, un recapito telefonico.

La domanda deve essere corredata di copia della tessera elettorale personale, copia del documento di riconoscimento e di idonea certificazione sanitaria rilasciata da un funzionario medico designato dagli organi dell'Azienda Sanitaria Locale che attesti l'esistenza delle condizioni di gravissime infermità che rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione o di gravi infermità fisiche comportanti la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione.



IL SINDACO  
MASSIMO LOVISO

**DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO<sub>(1)</sub>**  
(Legge n. 22/2006 come modificata da Legge n. 46/2009)

**Al Sig. Sindaco  
del Comune di POLLA (SA)**

I sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente nel Comune di  
in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_ essendo affetto da:

gravissima 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;

ovvero

da 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 del \_\_\_\_\_  
presso l'abitazione sita in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
del Comune di \_\_\_\_\_.

Allo scopo allego:

fotocopia della tessera elettorale

un certificato medico A.S.L. attestante l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art. 1 della Legge n. 46/2009, con prognosi di 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio<sub>(2) (3)</sub>

certificato medico A.S.L. attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali<sub>(2)</sub>.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che da diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(firma)**

(1) La domanda va presentata, non oltre il ventesimo giorno antecedente la data della votazione, al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.

(2) Il certificato non deve essere in data anteriore al 45° giorno antecedente la votazione.

(3) Per il rilascio del certificato medico rivolgersi al Servizio di Medicina Legale e Fiscale Dell'ASL/1.