



**COMUNE DI FRANCAVILLA IN SINNI**  
(Provincia di Potenza)  
C.F.: 00242110765 - P. IVA 00242110765  
Piazza Mainieri 1- 85034 Francavilla In Sinni (Pz)  
PEC: [protocollo.francavillainsinni@pec.it](mailto:protocollo.francavillainsinni@pec.it)  
Mail [ufficio.protocollo@comune.francavillainsinni.pz.it](mailto:ufficio.protocollo@comune.francavillainsinni.pz.it)  
**UFFICIO ELETTORALE**

## REFERENDUM COSTITUZIONALE DEL 22 E 23 MARZO 2026

### AVVISO

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

#### IL SINDACO

Visto l'art. 1 del Decreto Legge 03/01/2006 n. 1, convertito con modificazioni, dalla Legge n.22/2006, come modificato dalla Legge n. 46 del 07-05-2009

#### RENDE NOTO

gli elettori affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dalla abitazione in cui dimorano risulti impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di trasporto ai seggi per persone non deambulanti previsti dall'art. 29 della legge 104 del 1992, 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 nelle predette dimore, così come previsto dall'art. 1 della Legge 22/2006 e s.m.i.

#### TERMINI E MODALITÀ

Gli elettori sopra citati, devono far pervenire al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, in un periodo compreso tra il 40° e il 20° giorno antecedente la data della votazione, ossia **fra martedì 10 FEBBRAIO e lunedì 02 MARZO 2026**:

a) una dichiarazione in carta libera, attestante la volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimorano e recante l'indicazione dell'indirizzo completo di questa;

b) un certificato rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al 45° giorno antecedente la data della votazione, che attesti l'esistenza delle condizioni di infermità sopra descritte, con prognosi di almeno 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, ovvero delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali»;

Il certificato medico di cui sopra, nel caso in cui sulla tessera elettorale dell'elettore richiedente non sia già inserita l'annotazione del diritto al voto assistito, attesta l'eventuale necessità di un accompagnatore per l'esercizio di voto.

L'istanza può essere presentata:

- all'Ufficio Elettorale, orario apertura uffici comunali (dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 13.00 e martedì e giovedì dalle ore 15,00 alle ore 18,00);
- per Posta Elettronica Certificata (PEC): [protocollo.francavillainsinni@pec.it](mailto:protocollo.francavillainsinni@pec.it);
- all'indirizzo [ufficio.protocollo@comune.francavillainsinni.pz.it](mailto:ufficio.protocollo@comune.francavillainsinni.pz.it)

Allegati alla domanda:

- Documento di riconoscimento in corso di validità
- Copia della tessera elettorale
- Idonea certificazione sanitaria, con l'esatta formulazione normativa in oggetto indicata

Francavilla in Sinni, 10/02/2026

Il Sindaco  
CUPPARO ROMANO