

Ai sensi, poi, dell'art. 55 del D.P.R. n. 361/1957, come modificato dalla legge 5 febbraio 2003, n. 17, e dell'art. 29, comma 3, della legge n. 104/1992, gli elettori impossibilitati ad esercitare autonomamente il diritto di voto (ciechi, amputati delle mani, affetti da paralisi o da altro impedimento di analoga gravità) possono recarsi in cabina a votare con l'assistenza di un accompagnatore di fiducia, che deve essere iscritto nelle liste elettorali di un qualsiasi comune della Repubblica e che non può esercitare la funzione di accompagnatore per più di un elettore diversamente abile.

Al fine di consentire l'immediato rilascio, a titolo gratuito, delle attestazioni mediche per votare in altra sezione del proprio Comune esente da barriere architettoniche o dei certificati medici per votare con l'assistenza di un accompagnatore, **nei tre giorni precedenti le consultazioni elettorali**, ai sensi dell'art. 29, comma 2, della legge 104/1992, e quindi **da giovedì 19 a sabato 21 marzo 2026**, la competente Azienda Sanitaria Locale dovrà garantire la disponibilità di un adeguato numero di medici autorizzati a tale rilascio.

Inoltre, una delle cabine da allestire, salva comprovata impossibilità logistica, presso ogni seggio, ai sensi dell'art. 42, quinto comma, del D.P.R. n. 361/1957, dovrà essere destinata ai diversamente abili.

Allegati

Modulo esercizio voto assistito

**OGGETTO: domanda di apposizione timbro su tessera elettorale per esercizio del voto assistito**

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_ nat. a \_\_\_\_\_ ( )

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ ( )

Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

ai sensi della legge 5 febbraio 2003, n. 17, "nuove norme per l'esercizio del diritto di voto da parte degli elettori affetti da grave infermità"

**C H I E D E**

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.

Si allega alla presente lettera:

- copia della documentazione sanitaria rilasciata dall'ASL
- fotocopia del documento d'identità
- tessera elettorale, su cui l'Ufficio Elettorale apporrà il timbro
- fotocopia del libretto nominativo di pensione (solo per ciechi civili)

Li, \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza, attraverso la lettura della presente informativa, che la mancata allegazione di eventuali documenti sopra richiesti comporterà al Comune l'impossibilità di rilasciare la richiesta dichiarazione entro i termini previsti per la conclusione del procedimento.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato ai sensi del D. Lvo 196/2003, e del REG. UE 679/2016 e ss.mm.ii, che i dati personali, anche sensibili, volontariamente forniti e necessari, saranno trattati dai dipendenti del Comune in base al vigente Regolamento sui dati sensibili, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione e che:

il Responsabile del trattamento dei dati è il Comune.

Li, \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_