

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 sottoscritt _____ 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"

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.

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 _____