



**COMUNE DI SENISE**  
**PROVINCIA DI POTENZA**  
**UFFICIO ELETTORALE**

protocollo@comune.senise.postecert.it

**ELEZIONI EUROPEE DEL 08 E 09 GIUGNO 2024**

**AVVISO AGLI ELETTORI**

**VOTO ASSISTITO PER GLI ELETTORI FISICAMENTE IMPEDITI AD ESERCITARLO**

Si rende noto che gli elettori fisicamente impediti ad esprimere autonomamente il voto possono esercitare tale diritto con l'assistenza di un elettore della propria famiglia o di altro elettore liberamente scelto, purché iscritti nelle liste elettorali in un qualsiasi Comune della Repubblica.

Sono da considerarsi fisicamente impediti i ciechi, gli amputati delle mani, gli affetti da paralisi o altro impedimento di analoga gravità. L'impedimento dovrà essere dimostrato con un certificato rilasciato gratuitamente ed in esenzione da qualsiasi diritto dal funzionario medico designato dalla competente Autorità Sanitaria Locale.

Il certificato medico deve attestare che l'infermità fisica impedisce all'elettore di esprimere il voto senza l'aiuto di altro elettore.

L'impedimento fisico, in ogni caso, deve essere riconducibile alla capacità visiva dell'elettore oppure al movimento degli arti superiori, essendo escluse le infermità che influiscono sulla sfera psichica dell'elettore.

Coloro che siano in possesso di libretto nominativo rilasciato dal Ministero dell'Interno in favore di ciechi civili per cecità assoluta ovvero siano titolari di tessera elettorale su cui è già stato apposto il simbolo o codice per il diritto di voto assistito non necessitano di alcuna certificazione medica.

Ulteriori informazioni potranno essere attinte presso il Servizio Elettorale Comunale o presso la competente Autorità Sanitaria Locale.

SENISE, 06/05/2024



IL COMMISSARIO

f.to Dott. Alberico Gentile

**OGGETTO: Richiesta di apposizione del codice AVD sulla tessera elettorale.**

Il/La sottoscritto/a:

.....

nato/a a ..... il ...../...../.....

residente in ..... via

..... n. ....

non potendo esprimere in modo autonomo il voto in occasione delle consultazioni elettorali e referendarie, ed avendo pertanto la necessità di essere assistito/a in cabina da un elettore di fiducia,

**CHIEDE**

che venga apposta sulla propria tessera elettorale personale l'annotazione permanente del diritto al voto assistito, prevista dalla legge 5 febbraio 2003, n. 17.

A tal fine,

**ALLEGA**

- tessera elettorale personale;
- fotocopia di un valido documento di identità;
- certificazione medica attestante l'impossibilità di esercitare autonomamente il diritto di voto,

rilasciata da

.....;

- Libretto di pensione con indicazione della categoria "ciechi civili".

Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

..... data ...../...../.....

**IL/LA RICHIEDENTE**

.....

**Comune di \_\_\_\_\_**

N° ..... data ...../...../.....

n. della tessera elettorale

data annotazione

Il timbro AVD è stato apposto da un delegato del Sindaco sulla tessera elettorale dell'interessato/a.

**IL funzionario**

**Responsabile del servizio elettorale**

( \_\_\_\_\_ )

**Nel caso in cui la domanda sia presentata da una persona diversa dall'interessato, vengono allegati:**

- tessera elettorale personale dell'interessato; - fotocopia di un valido documento d'identità dell'interessato;
- delega (su carta semplice); - fotocopia di un valido documento d'identità del delegato; - certificazione medica o libretto;