COMUNE DI NUVOLENTO

REFERENDUM ABROGATIVI IN MATERIA DI LAVORO E CITTADINANZA DEI GIORNI 8 E 9 GIUGNO 2025

VOTO DOMICILIARE

A partire da martedì 29 aprile e fino a lunedì 19 maggio 2025 è possibile richiedere il voto a domicilio, se si posseggono i seguenti requisiti:

- 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;
- gli elettori affetti da gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile anche con l'ausilio dei servizi previsti dall'art.29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104;

L'elettore interessato deve fare pervenire all'ufficio elettorale comunale, **entro lunedì 19 maggio 2025 una domanda di ammissione al voto domiciliare in cui deve essere indicato l'indirizzo dell'abitazione in cui l'elettore dimora e un recapito telefonico**.

Inoltre, occorre allegare:

- una copia della tessera elettorale;

- idonea certificazione sanitaria rilasciata in **data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione da un funzionario medico designato dagli organi dell'azienda sanitaria locale**. Tale certificazione dovrà riportare le condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali o la prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato (art. 1, del D.L.03.01.2006).

Si allega alla presente pagina il modulo di richiesta del voto domiciliare e la nota informativa diffusa da ASST per le richieste di certificato medico.

Al Sig. Sindaco
del Comune di NUVOLENTO

Oggetto: dichiarazione attestante la propria volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora.

Il sottoscritto: .....
Cognome Nome

Codice Fiscale .....

.....
Data di nascita Luogo di nascita

Residenza: .....
Comune e Provincia Indirizzo Civico

.....
Recapiti: numero di cellulare, indirizzo mail (o PEC)

DICHIARA

- per sé stesso
- per il seguente familiare o tutelato, in qualità di: .....
  Curatore, familiare, tutore legale

.....
Cognome Nome

Codice Fiscale .....

.....
Data di nascita e Luogo di nascita

di voler esprimere il proprio voto presso l'abitazione in cui dimora in quanto impossibilitato a recarsi al seggio elettorale.

Domicilio presso il quale chiede di votare:

.....
Comune e Provincia Indirizzo Civico

A tal fine si allegato:
1. certificato medico A.S.L. attestante gravissime infermità per i quali l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29, L. 104/1992 o affetti da gravi infermità che comportano la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, con data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione.
2. copia tessera elettorale;
3. copia documento d'identità del dichiarante e dell'elettore se diversi

Luogo e data .....

.....

Firma del dichiarante

Il presente modulo può essere trasmesso al Comune di NUVOLENTO
- per posta elettronica, scrivere alla e-mail statocivile@comune.nuvolento.bs.it
- per posta elettronica certificata, scrivere alla PEC protocollo@pec.comune.nuvolento.bs.it
- a mano, anche da persona diversa dall'interessato, presso lo Sportello Uffici Demografici

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Spedali Civili
Direzione Sociosanitaria
Tel. 0303998531
e-mail: direttore.sociosanitario@asst-spedalicivili.it

Prot.: 0033034 29 APR 2025
Trasmissione a mezzo PEC

Ill.mi
Sigg. Sindaci dei Comuni di Brescia
Direttori Distretti ASST Spedali Civili

Oggetto: Referendum abrogativi ex art. 75 della Costituzione – 8 e 9 giugno 2025

Con riferimento a quanto in oggetto, si comunica che il rilascio delle certificazioni previste per gli elettori fisicamente impediti, che intendano esercitare il diritto di voto, potrà avvenire presso le abituali sedi ambulatoriali previo appuntamento telefonando al Centro unico di prenotazione (CUP) **0303537122, dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 16,30.**

Inoltre, le certificazioni di cui sopra potranno essere richieste nelle sedi e negli orari sottoindicati, senza appuntamento:

BRESCIA, via Acerbi n. 6	domenica 8 giugno dalle ore 9,00 alle ore 10,30 lunedì 9 giugno dalle ore 13,30 alle ore 15,00
GUSSAGO, via Richiedei n. 8/b	domenica 8 giugno dalle ore 9,30 alle ore 10,30 lunedì 9 giugno dalle ore 13,30 alle ore 15,00
REZZATO, via F.lli Kennedy n. 115	domenica 8 giugno dalle ore 11,00 alle ore 12,00 lunedì 9 giugno dalle ore 8,30 alle ore 10,30
GARDONE V.T., via Beretta n. 3	domenica 8 giugno dalle ore 8,00 alle ore 9,00 lunedì 9 giugno dalle ore 8,30 alle ore 10,30

Per gli elettori affetti da gravissime infermità per i quali l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29, L. n. 104/1992, o affetti da gravi infermità che comportano la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tali da impedire di recarsi al seggio, è possibile richiedere il certificato medico **telefonando al n. 030 3333404 dalle ore 9.00 alle ore 11,00 dal lunedì al giovedì** con anticipo, per consentire la presentazione della documentazione al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali sono iscritti, entro il ventesimo giorno antecedente la data delle votazioni.

Si invitano le SS.LL. a voler cortesemente disporre la massima diffusione della presente comunicazione.

Distinti saluti.

Il Direttore Sociosanitario
Dott. Enrico Burato

Il Responsabile del procedimento: Dr.ssa Deborha Pezzola
Struttura competente: S.C. Vaccinazioni e Sorveglianza Malattie Infettive
Tel. 030.399.8326 - mail: deborha.pezzola@asst-spedalicivili.ite