COMUNE DI LATIANO

PROVINCIA DI BRINDISI

UFFICIO ELETTORALE

DIRITTO DI VOTO DA PARTE DI ELETTORE FISICAMENTE IMPEDITO AD ESERCITARLO AUTONOMAMENTE

Il Sindaco
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, purchè iscritti nelle liste elettorali in un qualsiasi Comune della Repubblica. Sono da considerarsi fisicamente impediti i privi della vista, i privi delle mani, gli affetti da paralisi o da altro impedimento di analoga gravità. Quando l'impedimento non sia evidente, esso potrà 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 codice “AVD” per il diritto di voto assistito in via permanente non necessitano di alcuna certificazione medica.
Il competente servizio sanitario ha comunicato che, in concomitanza della consultazione elettorale, il rilascio dei certificati avrà luogo:

S E D E	D A T A	ORARIO

Infine si informa che l’annotazione “AVD” sulla tessera elettorale, che da diritto al voto assistito IN VIA PERMANENTE, senza la necessità di dover munirsi di volta in volta, ove ricorra il caso, del prescritto certificato medico in occasione di ogni singola consultazione elettorale, può essere richiesta a questo Comune da coloro la cui infermità fisica sia definitiva. Alla relativa domanda va allegata una documentazione sanitaria che attesti tale condizione e copia di un documento d’identità.
Ulteriori informazioni potranno essere attinte presso il Servizio Elettorale Comunale.

Data _____

Il Sindaco

_____