



COMUNE DI POMARANCE - Provincia di Pisa

## REFERENDUM ABROGATIVO 8 e 9 GIUGNO 2025

### **Voto domiciliare per elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione**

#### **Presentazione domanda: dal 29 aprile al 19 maggio 2025 .**

Rivolto agli elettori “affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile” anche con l'ausilio dei servizi di trasporto messi a disposizione dal Comune per agevolare il raggiungimento del seggio da parte dei portatori di handicap, e di quelli “affetti da gravi infermità che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione”. L'elettore interessato deve far pervenire al Sindaco del Comune di Pomarance un'espressa dichiarazione attestante la propria volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora in un periodo compreso fra il 40° e il 20° giorno antecedente la data di votazione. La domanda di ammissione al voto domiciliare deve indicare l'indirizzo dell'abitazione in cui l'elettore dimora e, possibilmente, un recapito telefonico e deve essere corredata di copia della tessera elettorale e di idonea certificazione sanitaria rilasciata da un funzionario medico designato dagli organi dell'azienda sanitaria locale (**NO MEDICO DI BASE**). Il certificato medico, per non indurre incertezze, dovrà riprodurre l'esatta formulazione normativa di cui all'art.1 del sopracitato decreto-legge n. 1/2006.

#### **Scadenza presentazione documentazione: 19 maggio 2025 .**

La domanda potrà essere consegnata a mano all'Ufficio Protocollo Comunale o inviata tramite :

E-mail: [protocollo@comune.pomarance.pi.it](mailto:protocollo@comune.pomarance.pi.it).

PEC: [comune.pomarance@postacert.toscana.it](mailto:comune.pomarance@postacert.toscana.it)

### **Voto assistito per elettori affetti da infermità che rendano impossibile l'espressione del voto in modo autonomo**

#### **Presentazione domanda: entro il 7 giugno 2025**

Rivolto agli elettori affetti da infermità tali da non consentire l'autonoma espressione del voto e che necessitano dell'assistenza in cabina di un accompagnatore. L'elettore interessato deve far pervenire al Sindaco del Comune di Pomarance, la richiesta di apposizione sulla propria Tessera Elettorale del timbro AVD che dà diritto ad esprimere il proprio voto con assistenza. L'istanza dovrà essere corredata idonea certificazione sanitaria rilasciata da un funzionario medico designato dagli organi dell'azienda sanitaria locale (**NO MEDICO DI BASE**).

La domanda potrà essere consegnata a mano all'Ufficio Protocollo Comunale o inviata tramite

E-mail: [protocollo@comune.pomarance.pi.it](mailto:protocollo@comune.pomarance.pi.it).

PEC: [comune.pomarance@postacert.toscana.it](mailto:comune.pomarance@postacert.toscana.it)