



COMUNE DI MONTALBANO ELICONA  
CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

CONSULTAZIONI REFERENDARIE  
22 E 23 MARZO 2026

AMMISSIONE AL VOTO DOMICILIARE DEGLI ELETTORI AFFETTI DA INFERMITA' CHE NE RENDANO IMPOSSIBILE L'ALLONTANAMENTO DALL'ABITAZIONE  
(Legge 7 maggio 2009 n. 46)

**IL SINDACO  
AVVISA**

Che gli elettori affetti da gravissime infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione, potranno esercitare il diritto di voto presso il proprio domicilio, presentando apposita dichiarazione al Sindaco a partire **da martedì 10 febbraio ed entro lunedì 2 marzo 2026** utilizzando il modulo allegato.

La dichiarazione, in carta libera, da presentare al protocollo generale:

- dovrà attestare la volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui l'elettore dimora e recare l'indirizzo completo;
- dovrà essere corredata da un certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'A.S.P., che attesti l'esistenza delle condizioni di infermità oppure delle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali;
- detto certificato, inoltre, potrà attestare l'eventuale necessità di un accompagnatore per l'esercizio del voto;
- copia della tessera elettorale rilasciata dal Comune di Montalbano Elicona;
- copia di documento di identità in corso di validità.

Per informazioni ed eventuale ritiro della modulistica rivolgersi all'Ufficio Elettorale Comunale.

Dalla Residenza Municipale, lì 3 febbraio 2026



IL SINDACO  
Avv. Antonino Todaro

Al Sig. Sindaco del Comune di  
Montalbano Elicona  
(Ufficio Elettorale)

Oggetto: **Referendum costituzionale del 22 e 23 marzo 2026.**

**Domanda di ammissione al voto domiciliare per elettori affetti da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione (legge 7 maggio 2009 n. 46).**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a Montalbano Elicona in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
iscritto/a nella sezione elettorale n° \_\_\_\_\_ di codesto comune, Tel. n° \_\_\_\_\_  
titolare della tessera elettorale n° \_\_\_\_\_

#### **DICHIARA**

alla S.V. di voler esprimere l'esercizio del diritto di voto presso l'abitazione in cui dimora, sita in:

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, in quanto:

1. ☐ affetto/a da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione risulti impossibile, anche con l'ausilio dei servizi previsti dall'art. 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104;
2. ☐ affetto/a da grave infermità, che ne renda impossibile l'allontanamento dall'abitazione, trovandosi in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

Allo scopo allega alla presente:

- copia del documento di riconoscimento;
- copia della tessera elettorale;

Allo scopo allego:

- ☐ un certificato medico A.S.L. attestante l'esistenza delle condizioni di infermità (di cui al comma 1 dell'art. 1 della Legge n. 46/2009), con prognosi di 60 giorni decorrenti dalla data di rilascio  
ovvero
- ☐ certificato medico A.S.L. attestante la condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

Montalbano Elicona, lì \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE