

# COMUNE DI MODICA

Ufficio Elettorale

## ELEZIONI DEL PARLAMENTO EUROPEO DELL'8 E 9 GIUGNO 2024

### VOTO DOMICILIARE PER GLI ELETTORI AFFETTI DA INFERMITA' CHE NE RENDANO IMPOSSIBILE L'ALLONTANAMENTO DALL'ABITAZIONE IN CUI DIMORANO

#### Avviso

Le elettrici e gli elettori impossibilitati a recarsi al seggio elettorale perché:

- 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 disabili;

oppure

- in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione;

possono esercitare il proprio diritto di voto presso l'abitazione in cui dimorano in occasione delle Elezioni del Parlamento Europeo dell'8 e 9 giugno 2024.

#### Come fare per essere ammesso al voto

Da **Martedì 30 aprile 2024 a Lunedì 20 maggio 2024**, gli elettori interessati dovranno inviare al Sindaco del Comune di Modica, tramite l'Ufficio Elettorale, una dichiarazione dove si manifesta la volontà di votare presso l'abitazione nella quale dimorano, allegando il certificato medico rilasciato da un Funzionario Medico designato dagli organi dell'Azienda Sanitaria Provinciale, contenente la dichiarazione del Medico di non essere candidato né parente fino al quarto grado di candidati, ai sensi dell'art.41 comma 7 del D.P.R. n.570/1960, ed attestante lo stato di gravissima infermità fisica o la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali che impedisce l'allontanamento dalla propria abitazione per recarsi al seggio. Il predetto certificato non può avere data precedente al 25 aprile 2024 e deve recare una previsione di infermità di almeno 60 giorni dalla data di rilascio, ai sensi dell'art.1 comma 3 del D.L. n.1/2006 convertito con modifiche dalla Legge n.22/2006. La domanda di ammissione al voto domiciliare deve indicare l'indirizzo dell'abitazione in cui l'elettore dimora e, possibilmente, un recapito telefonico.

#### Quando si vota

Il voto sarà raccolto dai componenti del seggio nella cui circoscrizione territoriale dove si trova la dimora dell'elettore, durante gli orari di votazione:

**Sabato 8 giugno 2024 dalle ore 15,00 alle ore 23,00**

**Domenica 9 giugno 2024 dalle ore 7,00 alle ore 23,00**

Si ricorda che per poter esercitare il diritto di voto è necessario esibire la propria tessera elettorale ed un documento di riconoscimento valido. Chi avesse smarrito la propria tessera elettorale può chiederne il duplicato all'Ufficio Elettorale del Comune.

Si allegano : Avviso servizio di certificazione medica fornito dall'ASP e modello di domanda.

#### Per informazioni

Ufficio Elettorale, Corso Umberto I, n.159, telefono: 0932 759 370 – 0932 759 372

Email: [ufficio.elettorale@comune.modica.rg.it](mailto:ufficio.elettorale@comune.modica.rg.it)

PEC: [elettorale.comune.modica@pec.it](mailto:elettorale.comune.modica@pec.it)

Modica, 30 aprile 2024

IL SINDACO  
*Maria Monisteri Caschetto*



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

U.O.C. MEDICINA LEGALE

DIRETTRICE: DOTT.SSA CONCETTA BRUGALETTA

Telefono  
0932/600078

EMAIL  
medicina.legale.ragusa@asp.rg.it

WEB  
www.asp.rg.it



ASP RAGUSA

PROTOCOLLO GENERALE

Natura:Partenza

n. 0032722 del 29/04/2024

A:  
Prefettura di Ragusa  
Sindaco Comune di Acate  
Sindaco Comune di Comiso  
Sindaco Comune di Modica  
Sindaco Comune di Ragusa  
Sindaco Comune di Chiaramonte G.  
Sindaco Comune di S. Croce Camerina  
Sindaco Comune di Giarratana  
Sindaco Comune di Ispica  
Sindaco Comune di Monterosso A.  
Sindaco Comune di Pozzallo  
Sindaco Comune di Scicli  
Sindaco Comune Vittoria

**OGGETTO:** Servizio certificazioni per le Elezioni dei membri del Parlamento europeo del 08 e 09 giugno 2024.

In riferimento al Servizio certificazioni in oggetto, si comunica che il servizio per il rilascio delle certificazioni medico-legali per elettori impossibilitati ad esercitare autonomamente il diritto di voto sarà svolto, nei giorni di sabato 08 e domenica 09 giugno 2024, nelle seguenti sedi:

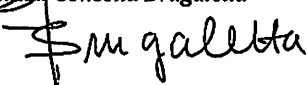
SEDE	DOVE	ORARIO
ACATE	Poliambulatorio, Via Vitt. Veneto n.98; tel. 0932/999789; e-mail: <a href="mailto:medicina.legale.vittoria@asp.rg.it">medicina.legale.vittoria@asp.rg.it</a>	Sabato: ore 15,00– 19,00 Domenica: ore 08.30 – 12.30 ore 15.00 – 19.00
COMISO	U.O. Med. Legale, C/da Mastrella snc (Osp. R. Margherita); tel. 0932/740154; e-mail: <a href="mailto:medicina.legale.comiso@asp.rg.it">medicina.legale.comiso@asp.rg.it</a>	Sabato: ore 15,00– 19,00 Domenica: ore 08.30 – 12.30 ore 15.00 – 19.00
MODICA	U.O. Med. Legale, Via Res. Part. sn; tel. 0932/448495; e-mail: <a href="mailto:medicina.legale.modica@asp.rg.it">medicina.legale.modica@asp.rg.it</a>	Sabato: ore 15,00– 19,00 Domenica: ore 08.30 – 12.30 ore 15.00 – 19.00
RAGUSA	U.O. Med. Legale, P.zza Caduti di Nassiriya; tel. 0932/600078; e-mail: <a href="mailto:medicina.legale.ragusa@asp.rg.it">medicina.legale.ragusa@asp.rg.it</a>	Sabato: ore 15,00– 19,00 Domenica: ore 08.30 – 12.30 ore 15.00 – 19.00
VITTORIA	U.O. Med. Legale, Via Giurato n.1; tel. 0932/999432; e-mail: <a href="mailto:medicina.legale.vittoria@asp.rg.it">medicina.legale.vittoria@asp.rg.it</a>	Sabato: ore 15,00– 19,00 Domenica: ore 08.30 – 12.30 ore 15.00 – 19.00
CHIARAMONTE G.	Med. di Base, Via Marconi n.11; tel.0932/740896/7/9;e-mail <a href="mailto:medicina.legale.ragusa@asp.rg.it">medicina.legale.ragusa@asp.rg.it</a>	Sabato: ore 15,00– 19,00 Domenica: ore 08.30 – 12.30 ore 15.00 – 19.00
GIARRATANA	Poliambulatorio, Via Calatafimi n.1; tel. 0932/740920; e-mail: <a href="mailto:medicina.legale.ragusa@asp.rg.it">medicina.legale.ragusa@asp.rg.it</a>	Sabato: ore 15,00– 17,00 Domenica: ore 10.30 – 12.30 ore 15.00 – 17.00
ISPICA	U.O. Med. Legale, Via Sardegna, snc tel. 0932/446755;e-mail <a href="mailto:Medicina.legale.ispica@asp.rg.it">Medicina.legale.ispica@asp.rg.it</a>	Sabato: ore 15,00– 19,00 Domenica: ore 08.30 – 12.30 ore 15.00 – 19.00
POZZALLO	U.O. Med. Legale, Via Napoli n. 1; tel. 0932/446629; e-mail <a href="mailto:Medicina.legale.pozzallo@asp.rg.it">Medicina.legale.pozzallo@asp.rg.it</a>	Sabato: ore 15,00– 19,00 Domenica: ore 08.30 – 12.30 ore 15.00 – 19.00

SCICLI	U.O. Med. Legale, Via Ospedale (Ospedale Busacca Pad, N); tel. 0932/446566; e-mail: medicina.legale.scicli@asp.rg.it	Sabato: ore 15,00– 19,00 Domenica: ore 08.30 – 12.30 ore 15.00 – 19.00
S. CROCE CAMERINA	Med. di Base, Via G. Di Vittorio n.3; tel.0932/740976/7;e-mail medicina.legale.ragusa@asp.rg.it	Sabato: ore 15,00– 19,00 Domenica: ore 08.30 – 12.30 ore 15.00 – 19.00
MONTEROSSO	Med. Di Base, Via Padre Pio; tel. 0932/740945; e-mail: medicina.legale.ragusa@asp.rg.it	Sabato: ore 17,00– 19,00 Domenica: ore 08.30 – 10.30 ore 17.00 – 19.00

Nei giorni di giovedì 06 e venerdì 07 giugno 2024 il rilascio dei certificati sarà effettuato nelle sedi delle UU.OO. di Medicina Legale interessate nei giorni e orari previsti di apertura al pubblico.

Si comunica, altresì, che saranno preposti al rilascio delle certificazioni i sottoelencati medici dell'U.O.C. Medicina Legale:

- Dott. Agnello Davide;
- Dott. Cannella Giacomo;
- Dott. D'Iapico Giovanni;
- Dott. Di Martino Martina
- Dott. Pulvirenti Claudio;
- Dott. Santoro Giuseppe;
- Dott. Spadaro Giorgio;
- Dott. Spagni Carlo Maurizio;
- Dott.ssa Pennisi Giuliana;
- Dott.ssa Maglitta Andreana;
- Dott.ssa Casamichela Giulia;

Il Direttore U.O.C.  
Dott.ssa Concetta Brugaletta  


IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Dr. Giuseppe Drago



AL SIGNOR SINDACO  
COMUNE DI MODICA  
tramite l'Ufficio Elettorale

**OGGETTO : Dichiarazione di voto domiciliare** di elettore affetto da infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione.

Il/La sottoscritt... ..  
nat... a ..... , il ....., residente in  
....., Via .....n.....  
recapito telefonico ..... tessera elettorale n. ....,  
sezione n. .... del Comune di Modica, ai sensi dell'art.1 del D.L. 3 gennaio 2006 n.1 convertito  
con modifiche dalla Legge 27 gennaio 2006 n.22,

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le Elezioni Europee dell'8 e 9 giugno 2024, nel luogo  
in cui dimora in Via ..... , n.....,  
eventuale denominazione struttura accogliente: .....  
recapito telefonico struttura .....

Allega:

1. Copia della tessera elettorale;
2. Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale attestante la propria condizione, contenente la dichiarazione del medico di non essere candidato né parente fino al quarto grado di candidati, ai sensi dell'art.41 comma 7 del D.P.R. n.570/1960;
3. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data .....

Il/La dichiarante

.....