



COMUNE DI BUTTIGLIERA ALTA

CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO

Via Reano, n° 3 – C.A.P.: 10090 – P.IVA/C.F.: 03901620017 – TEL.: 011.93.29.322
FAX: 011 93.29.314 – E-MAIL: demografici@comune.buttiuglieraalta.to.it
PEC: demografici@pec.comune.buttiuglieraalta.to.it

SERVIZI DEMOGRAFICI E CIMITERIALI

CONSULTAZIONI ELETTORALI DEL 22-23 MARZO 2026 ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO DA PARTE DEGLI ELETTORI AFFETTI DA GRAVE INFERMITÀ - VOTO ASSISTITO -

IL SINDACO

Vista la legge 5 febbraio 2003, n. 17, recante: «*Nuove norme per l'esercizio del diritto di voto da parte degli elettori affetti da gravi infermità*»;

Vista la circolare del Ministero dell'Interno n. 6/2003, in data 18 febbraio 2003;

Visto l'art. 55 del T.U. approvato con d.P.R. 30 marzo 1957, n. 361, recante: «*Approvazione del testo unico delle leggi recanti norme per la elezione della Camera dei deputati*» e successive modificazioni;

Visto l'art. 41 del T.U. approvato con d.P.R. 16 maggio 1960, n. 570, recante: «*Testo unico delle leggi per la composizione e la elezione degli organi delle Amministrazioni comunali*» e successive modificazioni;

RENDE NOTO

1°) Gli elettori fisicamente impediti ad esprimere autonomamente il voto, al fine di evitare di doversi munire, in occasione di ogni consultazione elettorale, dell'apposito certificato medico, possono richiedere, al comune di iscrizione nelle liste elettorali, l'annotazione permanente del diritto al voto assistito mediante apposizione, da parte dello stesso comune, di un timbro sulla tessera elettorale personale.

Gli interessati possono richiedere l'apposizione del detto timbro, presentando, durante le ore di apertura dell'ufficio elettorale comunale al pubblico:

- la tessera elettorale;
- apposita documentazione sanitaria attestante che l'elettore è impossibilitato ad esercitare autonomamente il diritto di voto.

2°) Gli elettori impossibilitati ad esprimere il voto senza accompagnatore (*che non si siano avvalsi e che non intendano avvalersi della facoltà di cui al punto 1*), debbono rivolgersi al funzionario medico designato dall'A.S.L. per il rilascio della prescritta certificazione, **contattando per informazioni e prenotazione della visita gli uffici della Medicina Legale di Susa**:

LUOGO	GIORNI	DALLE ORE	ALLE ORE
<i>Ufficio Medicina Legale Tel. 0122.621222 - 621212</i>	<i>- lunedì e giovedì 16-19/03 (telefonando)</i>	<i>9.00</i>	<i>12.00</i>
<i>Presidio Ospedaliero Corso Inghilterra, 66 – <u>SUSA</u></i>	<i>- mercoledì 18/03 (in presenza)</i>	<i>9.00</i>	<i>12.00</i>
	<i>- sabato 21/03 (reperibilità)</i>	<i>9.00</i>	<i>18.00</i>

Il presente avviso, in relazione al disposto dell'art. 32, comma 1, della legge 18 giugno 2009, n. 69, è inserito nel sito Web istituzionale di questo comune.