COMUNE DI COSTA VALLE IMAGNA

PROVINCIA DI BERGAMO

Via Miravalle n. 13 – C.A.P. 24030 – Tel. 035/865001 – Fax. 035/865054 – C.F./P.IVA 00550800163 – e-mail: protocollo@comune.costavalleimagna.bg.it – posta elettronica certificata: protocollo.comune.costavalleimagna.bg@pec.it

VOTO FUORI SEDE PER POLITICHE, EUROPEE E REFERENDUM

Sono *interessati gli elettori temporaneamente domiciliati in un'altra regione per motivi di studio, lavoro, cura e assistenza.*

La disciplina, introdotta dalla legge 9 ottobre 2026, n. 180, riguarda chi, per motivi di studio o di lavoro, è temporaneamente domiciliato in una regione diversa da quella del comune di iscrizione elettorale e, a determinate condizioni, gli elettori fuori sede per motivi di cura o assistenza. NON si applica alle elezioni amministrative e regionali.

REQUISITO necessario e comune a tutte le categorie è che il Comune di temporaneo domicilio si trovi in una Regione diversa da quella del Comune nelle cui liste elettorali l'elettore è iscritto.

MODALITA' di presentazione: la domanda è presentata al Comune di temporaneo domicilio, personalmente o con strumenti telematici.

TERMINI. La legge prevede termini distinti per la richiesta di iscrizione nell'elenco tenuto da ciascun Comune, secondo la categoria e il momento in cui sorge la condizione di elettore fuori sede:

CATEGORIA DI "FUORI SEDE"	TERMINE PER LA DOMANDA	CONSULTAZIONI INTERESSATE
Studio o lavoro, condizione già in essere, se la durata della permanenza prevista "fuori sede" è di almeno nove mesi	**entro il 31 dicembre** di ciascun anno	quelle dell'anno successivo
Studio o lavoro, condizione sorta dopo il 31 dicembre, se la durata della permanenza prevista "fuori sede" è di almeno nove mesi	*entro **30 giorni** dalla data in cui sono soddisfatti i requisiti e comunque non oltre il **45° giorno** antecedente la consultazione*	*quelle dell'anno in corso*
Gli elettori che, **per documentati motivi di cura**, ricevano assistenza sanitaria, terapia o trattamento medico per un periodo di almeno tre mesi (*), presso una struttura sanitaria	***non oltre il 45° giorno** antecedente la consultazione*	*quelle dell'anno in corso*
Gli elettori che sono **caregiver familiari** ai sensi dell'articolo 1, comma 255, della legge 27 dicembre 2017, n. 205, e che, per un periodo di almeno tre mesi (*), prestano attività di cura e assistenza in favore di persona sottoposta ad assistenza sanitaria, terapia o trattamento medico o riabilitativo presso una struttura sanitaria situata	***non oltre il 45° giorno** antecedente la consultazione*	*quelle dell'anno in corso*
Gli elettori che in qualità di **genitori o familiari** conviventi di un minore che, per periodo di almeno tre mesi (*), accompagnino o prestino attività di cura e **assistenza in favore di un minore** sottoposto ad assistenza sanitaria, terapia o trattamento medico presso una struttura sanitaria	***non oltre il 45° giorno** antecedente la consultazione*	*quelle dell'anno in corso*
(*) Periodo di tre mesi nel quale ricada la data di svolgimento di taluna delle consultazioni per le quali si applica la modalità di voto "fuori sede".		
Si evidenzia che l'iscrizione nell'elenco ha durata annuale: l'elettore che intende votare fuori sede anche nell'anno successivo deve presentare una nuova domanda nei termini.		

COMUNE DI COSTA VALLE IMAGNA

PROVINCIA DI BERGAMO

Via Miravalle n. 13 – C.A.P. 24030 – Tel. 035/865001 – Fax. 035/865054 – C.F./P.IVA 00550800163 – e-mail: protocollo@comune.costavalleimagna.bg.it – posta elettronica certificata: protocollo.comune.costavalleimagna.bg@pec.it

Al riguardo, si informa che il modello di domanda, in formato *pdf editabile, è* scaricabile dalla pagina web ***dait.interno.gov.it/elezioni*** e disponibile sul sito internet di questo Comune al link Home | Comune di Costa Valle Imagna

RECAPITI DEL COMUNE:

PEC protocollo.comune.costavalleimagna.bg@pec.it
MAIL protocollo@comune.costavalleimagna.bg.it

Data, 22/10/2026

COMUNE DI COSTA VALLE IMAGNA Timbro

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO ELETTORALE COMUNALE