

SC Medicina Legale

Direttore f.f. Dr. Massimiliano Meli

Telefono: 0171/450476

e-mail: medicina.legale@aslcn1.it

Responsabile del procedimento: Dr. Massimiliano Meli

Prot. N. _____

Cuneo, _____

Oggetto: Elezioni della Camera dei deputati e del Senato della Repubblica di domenica 25 settembre 2022

AI SINDACI
DEL TERRITORIO DELL'ASL CN1

"ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO DA PARTE DI SOGGETTI DIVERSAMENTE ABILI"

Si informa che in vista delle Elezioni della Camera dei deputati e del Senato della Repubblica di domenica 25 settembre 2022, la S.C. di Medicina Legale dell' A.S.L. CN1 garantirà il rilascio dei Certificati Medici a:

1. Elettori fisicamente impediti ed impossibilitati ad esprimere il voto senza l'aiuto di altro elettore (**voto assistito** ex art. 55 e 56 D.P.R. 361/57 e s.m.);
2. Elettori non deambulanti che necessitano di sezioni elettorali appositamente attrezzate (**voto agevolato** ex art. 2 Legge 15/01/1991, n. 15 e s.m.);
3. Elettori affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 Legge 5/2/1992 n. 104, ovvero è affetto da gravi infermità e si trova in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora (**voto domiciliare** ex art. 1 Legge 27.01.2006, n. 22 e s.m.).

Coloro che necessitano di un Certificato Medico attestante lo specifico impedimento fisico potranno rivolgersi per informazioni e/o prenotazioni al seguente tel. n. **0171/078680 dal lunedì al venerdì dalle ore 8,00 alle ore 17,00**.

Le sedi di S.C. Medicina Legale territorialmente competenti:

- Sede Centrale di CUNEO - C.so Francia n. 10
- Sede periferica di SAVIGLIANO - Via Torino n. 137
- Sede periferica di MONDOVI - Via Torino n. 2

Nella giornata di Sabato e Domenica, per particolari necessità, potrà essere richiesto l'intervento del Medico Legale Reperibile telefonando al Centralino del Presidio Ospedaliero di Mondovì (0174-677.111) per il territorio del Distretto di Mondovì, Ceva, Borgo S. Dalmazzo e Cuneo, oppure al Centralino del Presidio Ospedaliero di Saluzzo (0175/215.111) per il territorio del Distretto di Savigliano-Fossano, Saluzzo e Dronero.

Si rammenta che il ricorso ai seggi elettorali privi di barriere architettoniche può avvenire mediante esibizione di un'attestazione medica già rilasciata dall'A.S.L. per altri scopi (ad es. il verbale di Invalidità Civile) o della copia autentica della patente speciale di guida, purché dalla documentazione esibita risulti l'impossibilità di deambulare ovvero una capacità deambulatoria gravemente ridotta.

Ciò al fine di evitare duplicazioni di attestazioni con conseguente disagio per l'interessato

Distinti Saluti.

Allegato: Certificato medico uso elettorale

IL DIRETTORE F.F.
S.C. Medicina Legale
Dr. Massimiliano Meli

(firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005)

MM/d

SC Medicina Legale

Direttore f.f.: Dr. Massimiliano Meli

Telefono: 0171/450476

e-mail: medicina.legale@aslcn1.it

Responsabile del procedimento: Dr. _____

CERTIFICATO ELETTORALE

Il sottoscritto Dott. _____

CERTIFICA

che il/la Sig./Sig.ra _____

Nato/a a _____ (Prov. _____) il ____ / ____ / _____

Residente in _____ Via _____

documento di riconoscimento _____ n. _____ rilasciato il ____ / ____ / _____

da _____

- è affetto da infermità fisica che impedisce all'elettore di esprimere il voto senza l'aiuto di altro elettore (**voto assistito** ex art. 55 e 56 D.P.R. 361/57 e s.m.)

SI **NO**

- è persona non deambulante che può avvalersi del diritto di voto in idonea sezione elettorale attrezzata (**voto agevolato** ex art. 2 Legge 15/01/1991, n. 15 e s.m.).

SI **NO**

- è affetto da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 Legge 5/2/1992 n. 104, ovvero è affetto da gravi infermità e si trova in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora (**voto domiciliare** ex art. 1 Legge 27.01.2006, n. 22 e s.m.).

SI **NO**

Si rilascia il presente certificato su richiesta dell'interessato per uso elettorale.

Cuneo, _____

IL MEDICO
