

Al Presidente del Tribunale di Pisa –
Sez. Elettorale
Alla Prefettura di Pisa
Ai Sindaci e Uffici Elettorali dei
Comuni del territorio della ex A.S.L. di
Pisa
Al Direttore Generale
Al Direttore Sanitario
Al Direttore Sanitario Presidi
Ospedalieri Pontedera e Volterra
Ai Medici della U.F. Cure Primarie e
Medici Certificatori
Al Direttore Generale Az. Ospedaliera
Pisana

Oggetto:

**Oggetto: L. 15/01/91 n° 15; L. 104/92; L. 05/02/03; L. 27/01/06 n.° 22,
L46/2009 .**

**Consultazione elettorale del 26 MAGGIO 2019 ed eventuale ballottaggio
per le elezioni a Sindaco del 09 GIUGNO 2019 limitatamente ai Comuni di
Ponsacco, Pontedera e San Giuliano Terme. .
Certificazioni per elettori fisicamente impediti.**

In occasione della prossima consultazione elettorale del **26 MAGGIO 2019**, questa Unità Operativa ha avuto delega dalla Direzione ASL di preparare e trasmettere il calendario relativo all'attività certificativa svolta in favore degli elettori fisicamente impediti all'espressione autonoma del voto residenti nei comuni interessati nel territorio della Ex ASL 5 di Pisa.

Sono state acquisite le disponibilità dei Colleghi appartenenti alla U.F. Cure Primarie Ambito di Pisa ed è stato predisposto il calendario delle presenze dei medici abilitati al rilascio dei certificati nei presidi sanitari ASL e Comunali come di seguito indicato.

I medici che operano nell'ambito del territorio di Pisa della Azienda U.S.L. Nord Ovest, in caso di necessità attualmente non prevedibili, possono sostituirsi nei presidi dove si svolge l'attività di rilascio dei certificati.

Gli stessi funzionari medici sono abilitati all'attività certificativa richiesta per la votazione domiciliare.

I sanitari incaricati potranno fare riferimento alla U.O.C. di Medicina Legale per chiarimenti o informazioni e in caso di eventuali controversie.

Le richieste presentate da cittadini degenti in reparti ospedalieri saranno soddisfatte dai funzionari medici, secondo modalità organizzative definite dalla Direzione sanitaria dei Presidi Ospedalieri di Pontedera e Volterra.

**U.O. MEDICINA
LEGALE PISA
LIVORNO**
Responsabile:
Dr Stefano Lelli
Galleria Gerace 14
56124 PISA
Tel 050954469
Email:
stefano.elli@uslnordovest.toscana.it



CALENDARIO ATTIVITA' CERTIFICATIVA

Sede	Giovedì 23/05	Venerdì 24 /05	Sabato 25 /05	Domenica 26/05
Pisa c/o sede U.O. Med. Legale Gall.G.B Gerace, n.14	12-13 LELLI	12-13 BARSANTI		
Pisa c/o Ambulatorio Invalidi Civili Via Garibaldi 198				9.30-11.30 BARSANTI
CASCINA c/o Distretto di Navacchio		9-11 BEHELLI		
Calci c/o Sede USL		9-10 CIAMPA		
Vecchiano c/o sede Distretto		10,30-12 RAMETTA		
Vicopisano c/o Distretto		10,30-11,30 CIAMPA		
S.Giuliano Terme c/o Distretto		9-10 RAMETTA		
Crespina Lorenzana c/o Distretto di Crespina		11,30-12,30 BEHELLI		
Orciano c/o Distretto ASL di Fauglia	9 - 11		
Fauglia c/o sede Distretto		9-11 PERUGINO		

Azienda USL Toscana nord ovest



**U.O. MEDICINA
LEGALE PISA
LIVORNO**
Responsabile:
Dr Stefano Lelli
 Galleria Gerace 14
 56124 PISA
 Tel 050954469
 Email:
stefano.elli@uslnordovest.toscana.it

Azienda UsI
 Toscana nord ovest
sede legale
 via Cocchi, 7
 56121 - Pisa
 P.IVA: 02198590502

<u>Sede</u>	<u>Giovedì 23/05</u>	<u>Venerdì 24 /05</u>	<u>Sabato 25 /05</u>	<u>Domenica 26/05</u>
Pontedera c/o Sede Distretto via Fleming 1	11,30-12,30 CONTEMORI	10-11 CONTEMORI	9-10 MAESTRINI	10- 11 CONTEMORI C/o Comune Pontedera
Palaia c/o Sede USL	9,30-10,30 MAESTRINI			
Casciana c/o Sede USL	10,00-11,00 DI COSCIO			
Chianni c/o Sede USL	8,45- 9,45 DI COSCIO			
Ponsacco c/o sede Distretto			9-10 DI COSCIO	
Bientina c/o Sede Distretto		10,30-11,30 CAVAZZA		
Monteprati c/o Comune	9-10 CAVAZZA			
Calcinaia c/o Comune	10,30-11,30 CAVAZZA			
S.Maria a Monte c/o Sede Distretto	12-13 CAVAZZA			
Lajatico c/o Comune	11-12 MAESTRINI			
Peccioli c/o Sede USL	15-16 DI COSCIO			
Capannoli c/o Sede USL		8,30-9,30 DI COSCIO		
Terricciola c/o Sede USL	12-13 DI COSCIO			

U.O. MEDICINA
LEGALE PISA
LIVORNO
Responsabile:
Dr Stefano Lelli
Galleria Gerace 14
56124 PISA
Tel 050954469
Email:
stefano.elli@uslnordovest.toscana.it





Sede	Giovedì 23/05	Venerdì 24 /05	Sabato 25 /05	Domenica 26/05
Volterra c/o Casa della Salute Borgo San Lazzaro 5			10-11 GRASSI	9-10 GRASSI
Montecatini VC c/o Ambulatorio USL Via Roma		9-10 FANTACCI		
Pomarance c/o Casa della Salute Via Roma	10,30-11,30 GRASSI			
Larderello /o Distretto Via Leone XIII	9,30-10 GRASSI			

si allega, infine, il **modello di certificato** da utilizzare:

- in caso di elettore che abbia **nessità di aiuto di altra persona per esercitare il diritto di voto** (DPR 570/1960, art. 41); Circolare prefettizia n. 1429 del 07/05/2011 e 1513 del 10/04/2013

- in caso di soggetto **non deambulante** che abbia necessità di accesso in sede elettorale priva di barriere architettoniche (L. 15/91).

Con Deliberazione Regione Toscana n.50 del 24 gennaio 2000 è stato adottato il modello ufficiale di certificazione medica da impiegare, a seconda del ricorrere dell'una o dell'altra fattispecie.

Inoltre è proposto un modello di certificato da utilizzare secondo le disposizioni di cui all'art. 1 del decreto-legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006, n. 22. e Legge 46/2009.

Cordiali Saluti

Il Direttore U.O.C. Medicina Legale Pisa e Livorno
Dott. Stefano Lelli

U.O. MEDICINA
LEGALE PISA
LIVORNO
Responsabile:
Dr Stefano Lelli
Galleria Gerace 14
56124 PISA
Tel 050954469
Email:
stefano.elli@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590502



.....li...../...../.....

OGGETTO: Consultazione elettorale del 26 MAGGIO 2019 ed eventuale ballottaggio per le elezioni a Sindaco del 09 GIUGNO 2019 limitatamente ai Comuni di Ponsacco, Pontedera e San Giuliano Terme.. Esercizio del diritto di voto ad elettori fisicamente impediti (DPR 570/1960, art. 41; L.104/92;L 05/02/03, n° 17).

Si certifica che il/la Sig./ra

nato/a a(.....) il/...../.....

identificato/a con documento d'identità..... N°

lasciato da.....il/...../.....

è affetto da:

infermità tra quelle espressamente previste per legge all'art. 41 del DPR 570/60.

altro impedimento di analoga gravità che impedisce un'autonoma e valida espressione del voto

e risulta impossibilitato/a ad esercitare fisicamente il diritto di voto. Pertanto necessita di un accompagnatore.

- in modo permanente**
- in modo temporaneo**
-

Il medico incaricato

**U.O. MEDICINA
LEGALE PISA
LIVORNO
Responsabile:
Dr Stefano Lelli
Galleria Gerace 14
56124 PISA
Tel 050954469
Email:
stefano.elli@uslnordovest.toscana.it**

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590502





.....li...../...../.....

OGGETTO: Consultazione elettorale del 26 MAGGIO 2019 ed eventuale ballottaggio per le elezioni a Sindaco del 09 GIUGNO 2019 limitatamente ai Comuni di Ponsacco, Pontedera e San Giuliano Terme.. Esercizio del diritto di voto ad elettori fisicamente impediti (DPR 570/1960, art. 41; L.104/92;L 05/02/03, n° 17).

Azienda USL Toscana Nord Ovest 18 aprile 2019
Prot. 2019/0082547/GEN/000STD/SIL/PI



certifica che il/la Sig./ra

nato/a a(.....) il/...../.....

identificato/a con documento d'identità..... N°

rilasciato da.....il/...../.....

- è permanentemente non deambulante
- è temporaneamente non deambulante

Il Medico incaricato

**U.O. MEDICINA
LEGALE PISA
LIVORNO**
Responsabile:
Dr Stefano Lelli
Galleria Gerace 14
56124 PISA
Tel 050954469
Email:
stefano.elli@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590505



.....li...../...../.....

OGGETTO: Consultazione elettorale del 26 MAGGIO 2019 ed eventuale ballottaggio per le elezioni a Sindaco del 09 GIUGNO 2019 limitatamente ai Comuni di Ponsacco, Pontedera e San Giuliano Terme.. Voto domiciliare per elettori affetti da gravi infermità che ne rendano impossibile l' allontanamento dall' abitazione (art. 1 del decreto legge n. 1/2006 convertito nella legge 22/2006 e modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46).

Azienda USL Toscana Nord Ovest 18 aprile 2019
Prot. 2019/00082547/GEN/000STD/SM



certifica che il/la Sig./ra

nato/a a(.....) il/...../.....

ntificato/a con documento d'identità..... N°

rilasciato da.....il/...../.....

- Presenta gravi infermità, tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione.
- Non presenta gravi infermità, tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione

**U.O. MEDICINA
LEGALE PISA
LIVORNO**
Responsabile:
Dr Stefano Lelli
Galleria Gerace 14
56124 PISA
Tel 050954469
Email:
stefano.elli@uslnordovest.toscana.it

Il Medico incaricato