

....., li/...../.....

OGGETTO: Referendum del Referendum del 22-23 marzo 2026.

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°

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



☐ è permanentemente non deambulante

☐ è temporaneamente non deambulante

Il Medico incaricato
(timbro e firma)

**UOC MEDICINA
LEGALE SUD
(PISA e
LIVORNO)**
Direttore ff:
**Drssa Lisa
Perugino**
Via Gentile da
Fabriano 1/A
56122 PISA
Tel 050954595
Email:
lisa.perugino@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590503

....., li...../...../.....

OGGETTO: Referendum del Referendum del 22-23 marzo 2026.

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).

Si certifica che il/la Sig./ra

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

identificato/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.**

Il Medico incaricato
(timbro e firma)



**UOC MEDICINA
LEGALE SUD
(PISA e
LIVORNO)**
Direttore ff:
Drssa Lisa
Perugino
Via Gentile da
Fabriano 1/A
56122 PISA
Tel 050954595
Email:
lisa.perugino@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590503

....., li...../...../.....

OGGETTO: Referendum del 22-23 marzo 2026.

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°

rilasciato 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
(timbro e firma)



**UOC MEDICINA
LEGALE SUD
(PISA e
LIVORNO)**

Direttore ff:

Drssa Lisa

Perugino

Via Gentile da

Fabrizio 1/A

56122 PISA

Tel 050954595

Email:

lisa.perugino@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590503