

Azienda USL Toscana nord ovest

....., 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 Coccochi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590503

Azienda USL Toscana nord ovest

....., 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..... Nº
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:
Drsssa 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)

Azienda USL Toscana nord ovest



**UOC MEDICINA
LEGALE SUD
(PISA e
LIVORNO)**
Direttore ff:
Drsssa 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