

Al Presidente del Tribunale di Pisa –  
Sez. Elettorale  
Alla Prefettura di Pisa- Serv. Elettorale  
Ai Sindaci e Uffici Elettorali dei  
Comuni di Pisa, Santa Martia a Monte.  
Montecatini VC  
Al Direttore Generale ASL Toscana NO  
Al Direttore Sanitario ASL Toscana NO  
Al Direttore Sanitario Presidi  
Ospedalieri Pontedera e Volterra  
Al Direttore Sanitario AOUP  
Ai Medici Certificatori



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 14 e 15 maggio 2023.**  
**Eventuale ballottaggio del 28 – 29 maggio 2023**  
**Certificazioni per elettori fisicamente impediti.**

In occasione della prossima consultazione elettorale del **14-15 maggio 2023**, 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 indicati in indirizzo.

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

**Gli stessi medici garantiscono l'attività certificativa nei tre giorni precedenti l'eventuale ballottaggio**

I medici addetti 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 Pisa, Pontedera e Volterra.

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

**U.O. MEDICINA  
LEGALE PISA  
LIVORNO**  
Responsabile:  
**Dr Stefano Lelli**  
Via Gentile da  
Fabriano 1/A  
56122 PISA  
Tel 050954595  
Email:  
[stefano.elli@uslnordov](mailto:stefano.elli@uslnordov)

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

- 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.

Azienda USL Toscana nord ovest



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

**U.O. MEDICINA  
LEGALE PISA  
LIVORNO**  
**Responsabile:**  
**Dr Stefano Lelli**  
Via Gentile da  
Fabriano 1/A  
56122 PISA  
Tel 050954595  
Email:  
[stefano.elli@uslnordov](mailto:stefano.elli@uslnordov)

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

## CALENDARIO ATTIVITA' CERTIFICATIVA

## ZONA PISANA

	Giovedì 11	Venerdì 12	Sabato 13	Domenica 14
Pisa c/o Ambulatorio Invalidi Civili e Commissione Patenti Via Gentile da Fabriano n. 1 (3° piano)	10 - 12  G.Barsanti A. Lardieri S. Lelli	10 - 12  Barsanti Lardieri Lelli	10 - 12  Barsanti Lardieri Lelli	10 - 12  Barsanti Lardieri Lelli

## In caso di Ballottaggio

	Giovedì 25	Venerdì 26	Sabato 27	
Pisa c/o Ambulatorio Invalidi Civili e Commissione Patenti Via Gentile da Fabriano n. 1 (3° piano)	10 - 12  G.Barsanti A. Lardieri S. Lelli	10 - 12  Barsanti Lardieri Lelli	10 - 12  Barsanti Lardieri Lelli	

## ZONA VAL D'ERA

	Giovedì 11	Venerdì 12	Sabato 13	Domenica 14
S.Maria a Monte c/o Sede Distretto, Stanza n. 2	12 -13  F. Mariottini	10.30 - 11.30  M. Giraldi	8-9  F. Mariottini	

## ALTA VAL DI CECINA

	Giovedì 11	Venerdì 12	Sabato 13	Domenica 14
Montecatini VC c/o Ambulatorio USL Via Roma	16 - 16.30  S. Grassi	15 - 16  F. Mariottini	11.30 - 12  S. Grassi	

Azienda USL Toscana nord ovest



U.O. MEDICINA  
LEGALE PISA  
LIVORNO  
Responsabile:  
Dr Stefano Lelli  
Via Gentile da  
Fabriano 1/A  
56122 PISA  
Tel 050954595  
Email:  
[stefano.elli@uslnordov](mailto:stefano.elli@uslnordov)

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



.....lì...../...../.....

**OGGETTO: Consultazione elettorale del 14 e 15 maggio 2023 –  
Eventuale ballottaggio del 28 – 29 maggio 2023..  
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

**U.O. MEDICINA  
LEGALE PISA  
LIVORNO**  
Responsabile:  
**Dr Stefano Lelli**  
Via Gentile da  
Fabriano 1/A  
56122 PISA  
Tel 050954595  
Email:  
[stefano.elli@uslnordov](mailto:stefano.elli@uslnordov)

**Il Medico incaricato**

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

**OGGETTO: Consultazione elettorale del 14 e 15 maggio 2023 –  
Eventuale ballottaggio del 28 – 29 maggio 2023..  
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**

**U.O. MEDICINA  
LEGALE PISA  
LIVORNO**  
Responsabile:  
**Dr Stefano Lelli**  
Via Gentile da  
Fabriano 1/A  
56122 PISA  
Tel 050954595  
Email:  
[stefano.elli@uslnordov](mailto:stefano.elli@uslnordov)

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

**OGGETTO: Consultazione elettorale del 14 e 15 maggio 2023 –  
Eventuale ballottaggio del 28 – 29 maggio 2023..  
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**

**U.O. MEDICINA  
LEGALE PISA  
LIVORNO  
Responsabile:  
Dr Stefano Lelli  
Via Gentile da  
Fabriano 1/A  
56122 PISA  
Tel 050954595  
Email:  
[stefano.elli@uslnordov](mailto:stefano.elli@uslnordov)**

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