USLUmbria2

Servizio di Medicina legale Aziendale
Sede di Foligno
Via del Campanile, 12/D
06034 FOLIGNO
0742-339511 348/2887475
anna.mencarelli@uslumbria2.it

PROT. 2446361/2016
del 08/11/2016

Oggetto: **Rilascio certificati medici per gli elettori fisicamente impediti – Referendum Costituzionale**

Al Dirigente Elettorale
Ufficio Elettorale
dei Comuni del comprensorio

Loro sedi

Per opportuna conoscenza e per i provvedimenti di rispettiva competenza, in allegato alla presente si trasmette copia della disposizione di servizio per l'organizzazione e l'individuazione del Dirigente Medico preposto al rilascio delle certificazioni per gli elettori fisicamente impediti o che devono accedere ai seggi privi di barriere architettoniche per la consultazione elettorale referendum costituzionale del **4 dicembre 2016**.

Il giorno festivo 4 dicembre 2016 oltre al personale in servizio nelle sedi e negli orari indicati nell'allegato, per eventuali urgenze, è inoltre disponibile il medico reperibile del Dipartimento di Prevenzione (zona ex ASL 3) da contattare tramite il centralino dei presidi ospedalieri di Spoleto e Foligno.

A disposizione per ogni eventuale ulteriore chiarimento, si inviano

Distinti saluti

Dott. Anna Mencarelli

USLUmbria2

Prot24438/2016
del 8/11/2016

Servizio di Medicina legale Aziendale
Sede di Foligno
Via del Campanile, 12/D
06034 FOLIGNO
0742-339511 348/2887475
anna.mencarelli@uslumbria2.it

Ai Dirigenti Medici
Dott. Lamberto Testa
Dott. Ilario Salvatori
Dott. F. Fiorini
Dott. M. Bellanti
Dott. M. Giulianelli
Dott. P. Stella
Dott. G. Fancelli
Dott. F. Corridoni
Dott. I. Iannucci
Dott. P. Romitelli

e p.c. Ai Direttori dei Distretti
- Foligno
- Spoleto
- Valnerina

Direttore Sanitario
Direttore Amministrativo

Loro sedi

Oggetto: **Consultazioni elettorali Referendum Costituzionale del 4 dicembre 2016**
Rilascio certificati medici per gli elettori fisicamente impediti

In occasione delle consultazioni elettorali di cui al Referendum Costituzionale del 04/12/2016 si dispone che le SS.LL. il giorno 04/12/2016, in qualità di Dirigenti Medici designati, assicurino il servizio per il rilascio della certificazione medica agli elettori fisicamente impediti e per coloro che chiedono l'accesso ai seggi privi di barriere architettoniche secondo il seguente orario:

Norcia-Preci
(la sede sarà comunicata non appena possibile)

Dr. Testa L. ore 9,00-10.00
Tel. **348/3548817**

Cascia-Monteleone di Spoleto-Poggiodomo
(la sede sarà comunicata non appena possibile)

Dr. Salvatori I. ore 9,00-10,00
Tel. 348/5240025

USLUmbria2

Servizio di Medicina legale Aziendale
Sede di Foligno
Via del Campanile, 12/D
06034 FOLIGNO
0742-339511 348/2887475
anna.mencarelli@uslumbria2.it

Sellano
c/o Centro di Salute

Dr. Fiorini F. ore 8,30-9,30
Tel. 348/8595915

Scheggino-S.Anatolia di Narco-Vallo di Nera
c/o Centro di Salute di Scheggino

Dr. Fiorini F. ore 11,15-12,15
Tel. 348/8595915

Cerreto di Spoleto
c/o Centro di Salute

Dr. Fiorini F. ore 9,45-10,45
Tel. 348/8595915

Colfiorito–Annifo-Casenove-Scopoli
Rasiglia-Verchiano-
c/o Centro di Salute di Colfiorito

Dr. Bellanti M. ore 9,00-10,00
Tel. 348/8595866 - 335/5735049

Bevagna
c/o Centro di Salute

Dr.ssa **Giulianelli M.** ore 9,00–10.00
Tel. **348/5215157**

Montefalco
c/centro di Salute

Dr.ssa **Giulianelli M.** ore 10,15-11,15
Tel. **348/5215157**

Gualdo Cattaneo
c/o Centro di Salute

Dr . **Stella P.** ore 10,00-11,00
Tel. **348/2887438**

Nocera Umbra-Valtopina
c/o Centro di Salute Nocera Umbra

Dr.ssa **Fancelli G.** ore 9,00 -10,00
Tel. **348/5215170**

USLUmbria2

Servizio di Medicina legale Aziendale
Sede di Foligno
Via del Campanile, 12/D
06034 FOLIGNO
0742-339511 348/2887475
anna.mencarelli@uslumbria2.it

Foligno-Trevi-Spello **c/o** Servizio Medicina Legale via del Campanile n.12/d	Dr.ssa **Corridoni F.** Tel. **348/2887346**	ore 9,00-10,00
Campello sul Clitunno c/o Centro di Salute	Dr. ssa **Iannucci I.** Tel.**348/2887451**	ore 9,00- 10,00
Castel Ritaldi-Giano Dell'Umbria c/o Centro di Salute Castel Ritaldi	Dr. ssa **Iannucci I.** Tel.**348/2887451**	ore 10,30-11,30
Spoleto c/o Dipartimento di Prevenzione Via Manna	Dr.ssa **Romitelli P.** **Tel. 348/2889282**	ore 10,00-11,00

Si allega copia della modulistica da utilizzare per il rilascio delle certificazioni in oggetto ivi compreso il modello di certificazione per gli elettori che, ai sensi del D.L. 03/01/06 n. 1, sono affetti da una infermità fisica che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali che ne impedisce l'accesso fisico al seggio elettorale.

Si confida nella puntuale collaborazione e si porgono cordiali saluti.

Dott. Anna Mencarelli

USLUmbria2

Servizio di Medicina legale Aziendale
Sede di Foligno
Via del Campanile, 12/D
06034 FOLIGNO
0742-339511 348/2887475
anna.mencarelli@uslumbria2.it

CERTIFICATO MEDICO
PER I SOGGETTI IMPOSSIBILITATI AD ESERCITARE
PERSONALMENTE IL DIRITTO AL VOTO
(art. 41 DEL TU 16 maggio 1960 n.570 e successive modifiche)

Il sottoscritto medico designato dalla ASL Dott. .....

certifica che il/la Signor/a .....nato/a a ..... (.....) il ...../...../....., residente a ..... (.....) in via ..... n..... documento di riconoscimento ..... n. ..... rilasciato da ..... il ..... **è impossibilitato** ad esercitare personalmente il diritto di voto e necessita pertanto di un accompagnatore.

(*Luogo, data*)

(*Firma e Timbro*)

USLUmbria2

Servizio di Medicina legale Aziendale
Sede di Foligno
Via del Campanile, 12/D
06034 FOLIGNO
0742-339511 348/2887475
anna.mencarelli@uslumbria2.it

CERTIFICATO MEDICO
PER PORTATORI DI HANDICAP NON DEAMBULANTI
PER L'ACCESSO AI SEGGI PRIVI DI BARRIERE ARCHITETTONICHE

(Legge 15/1991)

Il sottoscritto medico designato dalla ASL Dott. .....

certifica che il/la Signor/a .....nato/a a ..... (.....) il ...../...../....., residente a ..... (.....) in via ..... n..... documento di riconoscimento ..... n. ..... rilasciato da ..... il ..... presenta:

□ impossibilità alla deambulazione;

□ capacità alla deambulazione gravemente ridotta.

(*Luogo, data*)

(*Firma e Timbro*)

USLUmbria2

Servizio di Medicina legale Aziendale
Sede di Foligno
Via del Campanile, 12/D
06034 FOLIGNO
0742-339511 348/2887475
anna.mencarelli@uslumbria2.it

CERTIFICATO MEDICO
PER VOTO DOMICILIARE PER ELETTORI IN DIPENDENZA VITALE DA APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI O INTRASPORTBILI

(D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, convertito in Legge 27/01/2006 n. 22, art. 1)

Il sottoscritto medico designato dalla ASL Dott. .....

certifica che il/la Signor/a .....nato/a a ..... (.....) il ...../...../....., residente a ..... (.....) in via ..... n..... documento di riconoscimento ..... n. ..... rilasciato da ..... il ..... presenta:

□ un' infermità fisica che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali ed è tale da impedire all'elettore di recarsi al seggio;

□ gravissime infermità per le quali l'allontanamento dalla abitazione risulti impossibile anche con l'ausilio dei servizi di trasporto pubblico previsti dall'art 29/ della Legge n. 104 /92.

(*Luogo, data*)

(*Firma e Timbro*)