Ascoli Piceno
San Benedetto del Tronto

Regione Marche
Azienda Sanitaria Unica Regionale
AOO:Registro ASUR AREA VASTA 5 - ASCOLI
0041231 | 31/05/2018
| ASURAV5 | SDAP | P

Comune di Castel di Lama Prot. n .7486 del 01-06-2018 in arrivo

ALLA PREFETTURA DI ASCOLI PICENO

AL SERVIZIO ELETTORALE DEI COMUNI:
CASTEL DI LAMA, GROTTAMMARE E RIPATRANSONE

AI SIGG.RI MEDICI – Abilitati al rilascio certificazioni

AL RESPONSABILE U.R.P. – ASUR AV 5

LORO SEDI

OGGETTO: elezioni comunali del 10 giugno 2018. Certificazione medica elettori fisicamente impediti e non deambulanti. Certificazione medica per l'esercizio domiciliare del voto.

In ottemperanza alla normativa vigente (art. 55 e 56 del T.U. 30.3.57 n. 361, art.9 della legge 11.8.91 n. 271 e art. 29 della legge 104/92), si trasmette il quadro riassuntivo del Servizio preposto al rilascio di certificazioni per l'esercizio del voto, **riferito ai tre giorni precedenti** la data della consultazione elettorale, ribadendo che i medici autorizzati al rilascio di tali certificazioni sono gli stessi delle precedenti tornate elettorali.
Si compiega il modello di certificazione predisposto ai sensi della L. 27/01/2006 n. 22 art. 1 (voto domiciliare per elettori in dipendenza vitale da apparecchiature elettromedicali) e quello aggiornato ai sensi della legge n. 17 del 05/02/2003 (voto domiciliare per elettori in dipendenza vitale da apparecchiature elettromedicali), cui dovrà essere apposta l'intestazione della U.O. certificante.
Gli elettori potranno recarsi nelle sedi indicate nel quadro riassuntivo.

Si ricorda che, ai sensi dell'art. 41 D.P.R. 16/05/60 n. 570 e dell'art. 55 D.P.R. 30/03/57 n. 361, solo i *"ciechi, gli amputati delle mani, gli affetti da paralisi o da altro impedimento di analoga gravità"*, hanno facoltà di esercitare il diritto elettorale con l'aiuto di altro elettore; **NON rientrano in tale diritto, pertanto, coloro che sono affetti da deterioramento mentale** (malattie di Alzheimer, demenza in genere), gravi disturbi psichici, ecc.
Ai sensi dell'art. 1 della legge 15/01/91 n. 15 solo in caso di *"impossibilità di deambulazione o di capacità gravemente ridotta di deambulazione"* l'utente/elettore ha facoltà di esercitare il diritto di voto in sedi esenti da barriere architettoniche.
Si specifica, infine, che ai sensi della legge n. 22 del 27/01/2006, solo gli elettori affetti da *"una grave infermità a causa della quale si trovano in dipendenza continuativa e vitale da*

apparecchiature elettromedicali ed impossibilitati ad allontanarsi dalla propria abitazione" possono esprimere il voto presso la propria abitazione, previa richiesta da far pervenire al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali è iscritto, non oltre il quindicesimo giorno antecedente la data della votazione (**26 maggio 2018**).
I medici abilitati dovranno in questi casi procedere a visita domiciliare al fine di certificare la sussistenza o meno dei requisiti sopra indicati, utilizzando il modulo che si allega alla presente.

Onde evitare disguidi durante il giorno delle elezioni, è opportuno che le SS.LL. diffondano tale comunicazione, affinché i soggetti interessati possano preventivamente munirsi delle suddette certificazioni.

Per eventuali chiarimenti in merito, le SS.LL. potranno fare riferimento:
-U.O.C di Medicina Legale di Ascoli Piceno, al numero telefonico 0736-358027 dal lunedì al venerdì dalle ore 11.30 alle ore 13.30. Fax 0736 35909;
-U.O.S. di Medicina Legale di San Benedetto del Tronto - (Piazza Nardone - Galleria Nardone S. Benedetto del Tronto tel. 0735 793681/674).

IL DIRETTORE DI AREA VASTA
Avv. Giulietta Capocasa

Allegati:
1-tabella orari ambulatorio;
2-certificato per l'esercizio del voto domiciliare per elettori in dipendenza vitale da apparecchiature elettromedicali;
3-certificato per l'esercizio del voto di soggetti disabili.

Comune di Castel di Lama Prot. n .7486 del 01-06-2018 in arrivo

Ascoli Piceno
San Benedetto del Tronto

U.O.C. di Medicina Legale Ascoli Piceno
Viale M. Federici snc – 63100 Ascoli Piceno
Tel 0736 358027 – fax 0736 358909

PROSPETTO PRESENZA MEDICI AUTORIZZATI NEI COMUNI DELLA ASUR AV 5 AL RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE AD ELETTORI "FISICAMENTE IMPEDITI E NON DEAMBULANTI" PER LE ELEZIONI COMUNALI DEL 10 GIUGNO 2018

COMUNI: CASTEL DI LAMA – GROTTAMMARE - RIPATRANSONE

Comune	GIOVEDI' 7 GIUGNO	VENERDI' 8 GIUGNO	SABATO 9 GIUGNO	DOMENICA 10 giugno
	ORARIO			
Ascoli Piceno U.O.C Medicina Legale Viale Marcello Federici Palazzina ex GIL	10:00 – 11:00	10:00 – 11:00	10:00 – 11:00	11:00 – 12:00
Castel di Lama **Distretto**	15:00 – 16:00	---	--	---
San Benedetto del Tronto (U.O.S. Medicina Legale - P.zza Nardone)	10:00 - 12:00	10:00 – 12:00	10.00 – 12:00	17:00 - 18:00

Comune di Castel di Lama Prot. n .7486 del 01-06-2018 in arrivo

Comune di Castel di Lama Prot. n .7486 del 01-06-2018 in arrivo

Ascoli Piceno
San Benedetto del Tronto

CERTIFICAZIONE MEDICA PER L'ESERCIZIO DI VOTO DOMICILIARE PER ELETTORI AFFETTI DA INFERMITA' CHE NE RENDANO IMPOSSIBILE L'ALLONTANAMENTO DALL' ABITAZIONE

(D.L. 03/01/2006 n. 1 convertito dalla L. 27/01/2006 n. 22 - Circ. Ministero dell' Interno 22/02/2006 n. 28 - Legge 07/05/2009 n. 46)

Sulla base dei rilievi obiettivi ed anamnestici si certifica che

Il/La Sig./Sig.ra _____

Nato/a in _____ il _____

Residente a _____

Identificato _____

□ **è affetto/a da una grave infermità a causa della quale si trova in dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali ed è quindi impossibilitato/a ad allontanarsi dalla propria abitazione.**

□ **è affetto/a da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulti impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 L. 05/02/1992 n. 104.**

Tali infermità comportano una prognosi di almeno 60 giorni dalla data odierna.

(1)_____ , _____

(2)_____

(1) Luogo e data di rilascio del certificato
(2) timbro e firma del medico

Comune di Castel di Lama Prot. n .7486 del 01-06-2018 in arrivo

Ascoli Piceno
San Benedetto del Tronto

CERTIFICAZIONE MEDICA PER L'ESERCIZIO DEL VOTO DI SOGGETTI DISABILI

(T.U. 05/02/48 n. 26 – DPR 16.05.60 n. 570 . L. 11.08.91 n. 271 – L. 15/91 – L 05.02.92 n. 104 – L 05.02.2003 n 17)

Sulla base dei rilievi obiettivi ed anamnestici si certifica che

Il/La Sig./Sig.ra _____

Nato/a in _____ il _____

Residente a _____

Identificato _____

□ **è affetto/a da infermità che gli/le impedisce di esprimere il voto senza l'aiuto di altro/a elettore/elettrice:** _____

_____

□ **è affetto/a da una infermità per la quale presenta l'impossibilità o la capacità gravemente ridotta di deambulare, per cui ha necessità di esercitare il diritto di voto in sede esente da barriere architettoniche:** _____

_____

Si precisa, ai sensi della L. n. 17 del 05.02.2003, che la grave infermità fisica accertata è:

□ **permanente;**

□ **temporanea.**

(1)_____ , _____

(2)_____

(1) Luogo e data di rilascio del certificato
(2) timbro e firma del medico