



Ascoli Piceno
San Benedetto del Tronto

Regione Marche
Azienda Sanitaria Unica Regionale
ROD: Registro ASUR AREA VASTA 5 - ASCI

0035574 | 15/05/2019
ASURAV5 | S.A.G.C. | P

ALLA PREFETTURA DI ASCOLI PICENO

AL SERVIZIO ELETTORALE DEI COMUNI
DEL TERRITORIO ASUR - AREA VASTA 5 :

AI SIGG.RI MEDICI – Abilitati al rilascio certificazioni

AL RESPONSABILE U.R.P. – ASUR AV 5

LORO SEDI

OGGETTO: elezioni europee e comunali¹ del 26 maggio 2019. 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 analogo 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.

¹ Comuni di: Ascoli Piceno; Carassai; Castignano; Castorano; Colli del Tronto; Comunanza; Cossignano; Cupra Marittima; Folignano; Maltignano; Massignano; Monsampolo del Tronto; Montalto delle Marche; Montedinove; Montefiore dell'Asso; Montemonaco; Monteprandone; Offida; Palmiano; Roccafluvione; Rotella; Spinetoli; Venarotta.

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.

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 all'U.O.C di Medicina Legale nelle sedi di:

- Ascoli Piceno, al numero telefonico 0736-358027 dal lunedì al venerdì dalle ore 11.30 alle ore 13.30. Fax 0736 35909.

- San Benedetto del Tronto - (Piazza Nardone - Galleria Nardone San Benedetto del Tronto. Tel. 0735 793681/674).

Il Direttore di Area Vasta 5

Dott. Cesare Milani



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.



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 EUROPEE E COMUNALI¹ DEL 26 MAGGIO 2019

Comune	GIOVEDÌ 23 MAGGIO	ENERDÌ 24 MAGGIO	SABATO 25 MAGGIO	DOMENICA 26 MAGGIO
	ORARIO			
Ascoli Piceno U.O.C. Medicina Legale Viale Marcellio Federici Palazzina ex Gil	10:00 - 11:00	10:00 - 11:00	10:00 - 11:00	12:00 - 14:00
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

¹ Comuni di: Ascoli Piceno; Carassai; Castignano; Castorano; Colli del Tronto; Comunanza; Cossignano; Cupra Marittima; Folignano; Maltignano; Massignano; Monsampolo del Tronto; Montalto delle Marche; Montedivovo; Montefiore dell'Aso; Montemonaco; Montepreandone; Offida; Palmiano; Roccafluvione; Rotella; Spinetoli; Venarotta.



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



**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