

Al Servizio di Medicina Legale

RICHIESTA DI AMMISSIONE AL VOTO DOMICILIARE

da parte di elettori soggetti ad infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione
(Legge 27 gennaio 2006 n. 22 e modificata dalla Legge 7 Maggio 2009 n. 46)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

NATO/Ail

RESIDENTE

RECAPITO TELEFONICO (della persona che sarà contattata per il necessario appuntamento ai fini della visita medica

Dichiarando ai sensi della legge 445/2000 art 46-47 di essere affetto da una condizione patologica grave e ricorrendone gli estremi

CHIEDE DI POTER ESERCITARE IL DIRITTO DI VOTO PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO, POSTO IN (indicare l'indirizzo esatto compreso l'eventuale isolato, la scala e il nominativo presente al citofono)

.....
A tal fine chiede di essere sottoposto/a a visita medica per ottenere il rilascio di apposita certificazione attestante il possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente. (esistenza delle condizioni di gravissima infermità, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data del rilascio o dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da non potersi allontanare dall'abitazione per recarsi al seggio)

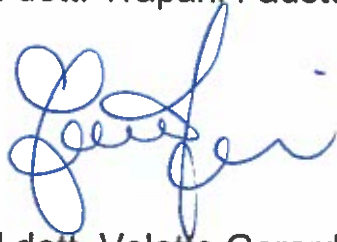
CHIEDE DI ESSERE ASSISTITA DA PERSONA DI SUA FIDUCIA DURANTE L'OPERAZIONE DI VOTO

NON CHIEDE, DI ESSERE ASSISTITA DA PERSONA DI SUA FIDUCIA DURANTE L'OPERAZIONE DI VOTO

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ

_____ Firma dell'interessato o di altra persona incaricata

Tale è la firma del dott. Trapani Fausto nato a Sorrento il 14/06/1956



Tale è la firma del dott. Velotto Gerardo nato a Torre Annunziata il 21/11/1960



Tale è la firma del dott. Avvisati Giuseppe nato a Napoli il 17/09/1959



Direttore Distretto Sanitario 59
Dott.ssa Grazia Formisano



Prot. 113075 del 21/07/2020

Ai Signori Sindaci dei Comuni della Penisola Sorrentina

Oggetto : Consultazioni elettorali del 20 e 21 settembre 2020

Si trasmettono in allegato i nominativi e le relative firme dei Sanitari che assicureranno il rilascio dei certificati previsti dalla norma di cui alla legge 22/2006 e succ. modifiche come da legge 46/2009 , per gli elettori affetti da grave infermità e pertanto impossibilitati ad esercitare autonomamente il diritto di voto.

Per quanto riguarda le richieste di voto domiciliare , le domande degli elettori che si trovano in situazione di gravità, dovranno pervenire presso la sede distrettuale di Sant'Agnesello – Ufficio di Medicina legale –(situato al pianoterra) al piu'presto e comunque entro il ventesimo giorno precedente l'inizio della consultazione elettorale.

Per quanto riguarda il rilascio della certificazione per il voto assistito, gli stessi medici incaricati provvederanno a tanto nei giorni -17-18-19 settembre , presso la sede del Distretto 59 (Ufficio di medicina legale – piano terra) dalle ore 08.00 alle ore 12.00, mentre il giorno 20 e 21 settembre, il servizio verrà assicurato dal dott. Giuseppe Avvisati per tutta la durata di apertura dei seggi , sempre esclusivamente presso la sede distrettuale di Sant 'Agnesello .

Per informazioni : 081 5331481

Sant' Agnesello 21/07/2020

La Direttrice del Distretto 59
Dott.ssa Grazia Formisano

