

**Al Presidente del Tribunale di Pisa –  
Sez. Elettorale  
Alla Prefettura di Pisa- Serv. Elettorale  
Ai Sindaci e Uffici Elettorali dei  
Comuni ex Asl 5  
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 della U.F. Cure Primarie e  
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 .  
Consultazioni elettorali del 8 - 9 giugno 2024.  
Certificazioni per elettori fisicamente impediti.**

In occasione della prossima consultazione elettorale del 8 - 9 giugno 2024, 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 del territorio della ex ASL 5 di Pisa.

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.

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.

**Per i comuni per i quali sarà necessario un secondo turno di ballottaggio, verrà trasmesso da parte dei Responsabili delle UU.FF Cure Primarie competenti per territorio un successivo calendario di attività ambulatoriale.**

Si allegano, infine, i **modelli di certificati** 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

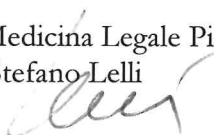
- in caso di soggetto **non deambulante** che abbia necessità di accesso in sede elettorale priva di barriere architettoniche (L. 15/91).

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.

Pisa, 19 aprile 2024

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



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

C\_G804 - AOCCPOM - 1 - 2024-04-24 - 0004372

## CALENDARIO ATTIVITA' CERTIFICATIVA Zona Pisana

Azienda USL Toscana nord ovest

	MERCOLEDÌ 05-06-2024	GIOVEDÌ 06-06-2024	VENERDÌ 07-06-2024	SABATO 08-06-2024	DOMENICA 09-06-2024
--	-------------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------	------------------------

<b>Pisa c/o Ambulatorio Invalidi Civili e e Commissione Patenti Via Gentile da Fabriano N° 1/A ( 3° piano)</b>	<b>Dr Gianluca Barsanti</b>  12 - 13	<b>Dr Gianluca Barsanti</b>  12 - 13	<b>Dr Gianluca Barsanti</b>  Dr.ssa Arianna Baronti 12 - 13	<b>Dr. ssa Angelina Lardieri</b>  10 - 12	<b>Dr Gianluca Barsanti</b>  10 - 12
<b>Cascina c/o Distretto Via F.De Andrè</b>		<b>Dr.ssa Elena Cavazza</b>  09.00-10.00	<b>Dr.ssa Tiziana Bechelli</b>  09.00-10.00		
<b>Calci c/o sede Distretto</b>					
<b>Vecchiano c/o sede Distretto</b>			<b>Dr.ssa Elena Cavazza</b>  09.00-10.00		
<b>Vicopisano c/o sede Distretto</b>		<b>Dr.ssa Elena Cavazza</b>  10.30-11.30			<b>U.O. MEDICINA LEGALE PISA LIVORNO</b> Responsabile: <b>Dr Stefano Lelli</b> Via Gentile da Fabriano 1/A 56122 PISA Tel 050954595 Email <a href="mailto:stefano.elli@uslnordov">stefano.elli@uslnordov</a>
<b>S.Giuliano Terme sede Distretto</b>			<b>Dr.ssa Elena Cavazza</b>  11.00-12.00		
<b>Crespina Lorenzana sede Distretto Crespina</b>			<b>Dr.ssa Tiziana Bechelli</b>  11.00-12.00		
<b>Fauglia c/o sede Distretto</b>			<b>Dr.ssa Claudia MERANTE</b>  10.00-11.00		



## CALENDARIO ATTIVITA' CERTIFICATIVA Zona Val d'Era

Azienda USL Toscana nord ovest

	MERCOLEDI 05-06-2024	GIOVEDI' 06-06-2024	VENERDI' 07-06-2024	SABATO 08-06-2024	DOMENICA 09-06-2024
--	-------------------------	------------------------	------------------------	----------------------	------------------------

Pontedera c/o Distretto via Fleming, 1	dr. Marco Moncini 9.30 – 11.30		dr. Massimo Giraldi 16.30 – 18.30		
Palaia c/o Sede USL		dr. Francesco Mariottini 14.30 . 15.30			
Casciana Terme Lari c/o Sede USL			dr. Massimo Giraldi 12:00–13:00		
Chianni c/o Sede USL			dr.ssa Antonella Rubino 10.00–11:00		
Ponsacco c/o sede Distretto			dr. Massimo Giraldi 10:00–11:00		
Bientina c/o Sede Distretto	dr. Marco Moncini 14:30–15:30				
Buti c/o Comune	dr. Marco Moncini 16:30–17:30				
Calcinai c/o Comune		dr. Francesco Mariottini 12:00–13:00			
S.Maria a Monte c/o Sede Distretto	dr. Francesco Mariottini 14:00–15:00				
Lajatico c/o Comune		dr. Francesco Mariottini 16:30–17:30			
Peccioli c/o Sede USL			d.ssa Antonella Rubino 12:00–13:00		
Capannoli c/o Sede USL		dr.ssa Antonella Rubino 11:00–12:00			
Terricciola c/o Sede USL			dr.ssa Antonella Rubino 13:00–14:00		




**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

C\_G804 - AOCCPOM - 1 - 2024-04-24 - 0004372

**CALENDARIO ATTIVITA' CERTIFICATIVA**  
**Zona Alta Val di Cecina**

Zona Alta Val di Cecina nord ovest

	MERCOLEDI 05-06-2024	GIOVEDI' 06-06-2024	VENERDI' 07-06-2024	SABATO 08-06-2024	DOMENICA 09-06-2024
Volterra presso sede Distrettuale Borgo San Lazzaro		Dott.ssa Simona Grassi 8.30-9.30	Dott.ssa Simona Grassi 17.00-18.00		Azienda USL Toscana nord ovest
Montecatini VC c/o Ambulatorio USL Via Roma		Dott.ssa Simona Grassi 10.00-11.00	Dott.ssa Simona Grassi 15.30-16.30		 Azienda USL Toscana nord ovest Servizio Sanitario della Toscana
Pomarance c/o Casa della Salute Via Roma	Dott.ssa Simona Grassi 10.30-11.30		Dott. Francesco Mariottini 12,00-13,00		
Larderello c/o Distretto Via Leone XIII	Dott.ssa Simona Grassi 9.00-10.00		Dott. Francesco Mariottini 10,00-11,00		

**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

C\_G804 - AOCCPOM - 1 - 2024-04-24 - 0004372



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

**OGGETTO: Consultazione elettorale del 8-9 giugno 2024.**  
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**

C\_G804 - AOCCPOM - 1 - 2024-04-24 - 0004372

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

**OGGETTO: Consultazione elettorale del 8 -9 giugno 2024.**

**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...../...../.....

Azienda USL Toscana nord ovest

**OGGETTO: Consultazione elettorale del 8 -9 giugno 2022.**

**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

C\_G804 - AOCCPOM - 1 - 2024-04-24 - 0004372