

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
Viale Tre Martiri, 89 - 45100 Rovigo
0425 393763 - fax 0425 394708
e-mail: sisp.ro@aulss5.veneto.it

Rovigo, **F2 MAG. 2019**

Prot. n. **37754**

Al Sig. Prefetto di Rovigo

Al Sig. Prefetto di Padova

Ai Sigg. Sindaci
dei Comuni della Provincia di Rovigo

Oggetto: Elezione dei membri del Parlamento europeo spettanti all'Italia ed elezioni comunali del
26 maggio 2019

In occasione delle prossime elezioni, si ricorda che, ai sensi dell'art. 41 del D.P.R. 16 maggio 1960, n.570, gli elettori ciechi, amputati delle mani, affetti da paralisi o da altro impedimento fisico di analoga gravità, esercitano il diritto elettorale con l'aiuto di un elettore della propria famiglia o, in mancanza, di un altro elettore, che sia stato volontariamente scelto come accompagnatore.

L'art. 1, comma 1, della L. 15 gennaio 1991, prevede, inoltre, che gli elettori non deambulanti, quando la sede della sezione non è accessibile mediante sedia a ruote, possono votare in altra sezione del Comune.

Nella medesima occasione, troveranno altresì applicazione le disposizioni di cui all'art. 1 della legge 27 gennaio 2006, n° 22, come modificato dalla legge 7 maggio 2009, n° 46, in materia di ammissione al voto domiciliare di elettori affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorino risulti impossibile, e gli elettori che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano.

Gli elettori nelle condizioni sopra descritte possono esercitare il diritto di voto a domicilio, purché abbiano fatto pervenire al Sindaco del Comune in cui risiedono una dichiarazione attestante la propria volontà, entro e non oltre il quindicesimo giorno antecedente la data della votazione.

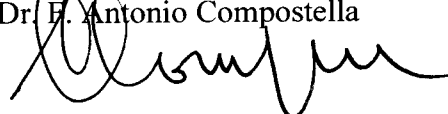
Le diverse fattispecie di impedimenti dovranno essere accertate da Medici incaricati dalla Azienda Sanitaria, che rilasceranno le relative certificazioni gratuitamente ed in esenzione da bollo.

In allegato si trasmette l'elenco nominativo dei Medici incaricati, nonché sedi ed orari di ambulatorio medico-legale, unitamente al modello di certificazione utilizzato.

L'accesso a domicilio degli elettori affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorino risulti impossibile, da parte dei Medici di cui sopra, dovrà essere richiesto telefonando alla segreteria del Dipartimento di Prevenzione al n. 0425-393763 (Distretto 1 di Rovigo), e al n. 0426-940136-131 (Distretto 2 di Adria).

Restando a disposizione, è gradita l'occasione per porgere distinti saluti.

Il Direttore Generale
ULSS 5 Polesana
Dr. E. Antonio Compostella



**MEDICI INCARICATI AL RILASCIO DEI CERTIFICATI
PER ELETTORI FISICAMENTE IMPEDITI**

**Dr. Andrea Armani
Dr.ssa Giovanna Casale
Dr. Maurizio Cattarin
Dr. Giuseppe Cortese
Dr.ssa Maria Teresa Consiglio
Dr.ssa Annamaria Del Sole
Dr. Andrea Formaglio
Dr.ssa Paola Marangon
Dr.ssa Sara Previato**

**Dr. Giorgio Bettarello
Dr. Luca Caffarra
Dr. Renato De Rita
Dr. Raffaele Geraci
Dr.ssa Ornella Luppi
Dr.ssa Monica Parti
Dr.ssa Gabriella Rossi
Dr. Raffaele Ruffini
Dr. Massimiliano Tamassia**

**ELENCO DEI GIORNI ED ORARI DI AMBULATORIO MEDICO-LEGALE
PER LE CERTIFICAZIONI ELETTORI FISICAMENTE IMPEDITI**

	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
Rovigo Cittadella Socio Sanitaria, Poliambulatorio blocco C 2° piano	8,30-10,30	10-13	8,30-10,30	
Badia Polesine Sede Distretto Poliambulatorio	8,30-10,30			
Adria Ospedale Vecchio		9-12		10-13

Domenica 26 maggio sarà disponibile, su appuntamento, il medico reperibile del Dipartimento di Prevenzione mediante chiamata al SUEM 118



REGIONE DEL VENETO



ULSS5
POLESANA

Mod. cert. 7

**CERTIFICATO MEDICO PER L'ESERCIZIO DI VOTO
DI ELETTORI FISICAMENTE IMPEDITI
(art. 29, c. 2, L. 5.2.1992, n. 104)**

Si certifica che il/la sig./ra _____, nato a _____

il _____ e residente a _____ in Via/P.za

_____ n. _____, è da riconoscersi come persona:

- che NECESSITA DI ASSISTENZA DURANTE LE OPERAZIONI DI VOTO in quanto cieco, o amputato delle mani, o affetto da paralisi o da altro impedimento di analoga gravità (art. n. 41 D.P.R. 16.5.1960, n. 570).
- che HA DIRITTO AD ACCEDERE AD UN SEGGIO ELETTORALE PRIVO DI BARRIERE ARCHITETTONICHE, in quanto risulta l'impossibilità o la capacità gravemente ridotta di deambulazione (art. 1 L. 15.1.1991, n. 15).
- da AMMETTERSI AL VOTO NELLA PROPRIA DIMORA, in quanto affetta da grave infermità, tale da impedirne l'allontanamento dall'abitazione, trovandosi in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora (art. 1 D.L. 3.1.06, n. 1, convertito in L. 27.1.2006, n. 22).
- da AMMETTERSI AL VOTO NELLA PROPRIA DIMORA, in quanto affetta da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulti impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 (art. 1 L. 7.5.2009, n. 46).

_____, il _____

(timbro e firma del medico certificatore)