

**U.O. MEDICINA LEGALE**

San Severino Marche Via Salimbeni, 64 - 62027 (MC)
 Tel: 0733 642421 - Fax: 0733 642402 / 642404
 e-mail: nunzia.cannovo@sanita.marche.it

Prot. n. 35418

COMUNE DI SEVERO
02 MAG. 2014
PROI N 1369 CAT6 CLASS 2 FASC 3

S. Severino M., lì 30/04/2014

Alla Prefettura di
MACERATA

Ai Sig.ri Sindaci
(Territorio ex zt 10)
SEDE

Al Dott. Giacomo Piscini
Responsabile Distretto Sanitario
Camerino
SEDE

Al Dott. Alessandro Ranciaro
Responsabile Distretto Sanitario
San Severino Marche-Matelica
SEDE

Al Dott. Paolo Pierdomenico
Pievettorina
SEDE

Ai medici delle UUOO
Dipartimento di Prevenzione
c.a. Dott. Giuseppe Moretti
SEDE

Ai medici di Medicina Generale
(Territorio ex zt 10)
Area Vasta 3-Camerino

E pc. Alla Dott.ssa Donella Pezzola
Distretto Sanitario Area Vasta 3
SEDE

Oggetto: certificazioni mediche ad uso elettorato – elezioni europee ed Amministrative
25 maggio 2014

In occasione delle prossime consultazioni elettorali (25 maggio 2014) si comunica che l'autorizzazione al rilascio delle certificazioni mediche previste dalla diversa normativa (DPR 30.03.1957, n. 361; DPR 16.05.1960, n. 570; L. 5 febbraio 2003, n. 17, L. 27 gennaio 2006, n. 22, come modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46),

E' CONCESSA ESCLUSIVAMENTE

Azienda Sanitaria Unica Regionale
Sede legale: Via Caduti del lavoro, 40 - 60131 Ancona C.F. e P.IVA 02175860424 sito internet www.asur.marche.it
Sede Amministrativa: Belvedere Raffaello Sanzio, 1 - 62100 Macerata - Tel. 0733/25721 - Fax 0733/2572710

Al personale medico afferente al Dipartimento di Prevenzione e del Territorio (medici del Servizio ISP, dirigente medico SIAN, medici delle UU.OO. Dipartimento di Prevenzione, medici dei Distretti sanitari, medici ex condotti) e al dirigente di medicina legale.

Pertanto si invitano i sigg. medici di medicina generale, qualora si trovino ad avere eventuali assistiti, bisognosi delle diverse certificazioni, di prendere contatti con le strutture del Dipartimento di Prevenzione ovvero con il Servizio di Medicina Legale, negli orari di apertura consueta al pubblico.

Nei tre giorni che precedono le consultazioni i cittadini possono rivolgersi ai medici afferenti al Dipartimento di Prevenzione come da orari di apertura consueta al pubblico.

Inoltre, si segnala quanto segue.

- 1) **L'esercizio del diritto di voto da parte degli elettori non deambulanti, dei portatori di handicap, dei ricoverati in case di riposo per anziani o cronicari e dei tossicodipendenti degenti presso comunità o strutture riabilitative è consentito previo rilascio dei certificati di accompagnamento, nonché dell'attestazione prevista dall'art. 1 della L. 15 gennaio 1991, n. 15 e successive modifiche.**

A tal fine sono appositamente istituiti i seguenti orari straordinari:

- **Camerino – Ambulatorio ISP:**
 - **sabato 24 maggio:** ore 09.00-11.00 (Dott.ssa Cannovo)
 - **domenica 25 maggio:** ore 10.00-13.00 (Dott.ssa Cannovo)
- **San Severino Marche – Dipartimento di Prevenzione:**
 - **sabato 24 maggio** ore 15.00-17.00

Durante il periodo pre-elettorale, così come durante le giornate elettorali, in caso di chiarimenti potrà essere contattata la dott.ssa *Nunzia Cannovo*, dirigente medico legale, raggiungibile mediante i centralini degli Ospedali di Camerino, San Severino Marche e Matelica, nonché sul cellulare 3389910727. Si sottolinea come sia demandata ai Presidenti di seggio la responsabilità di vagliare i certificati esibiti dagli elettori e, pertanto, di accettare, o meno, i certificati, laddove la legge demandi ai medici autorizzati il rilascio di dette certificazioni.

- 2) **Il voto domiciliare per elettori affetti da infermità che ne rendono impossibile l'allontanamento dall'abitazione, poiché si trovano nelle condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, è ammesso ai sensi dell'art. 1 del decreto-legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modificazioni dalla legge 27 gennaio 2006, n. 22, come modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46. Sono ammessi al voto domiciliare, inoltre, gli elettori affetti da gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi previsti dall'art. 29 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 (e cioè del trasporto pubblico che i Comuni organizzano in occasione di consultazioni per facilitare agli elettori disabili il raggiungimento del seggio elettorale).**

La domanda di ammissione al voto domiciliare deve pervenire al Sindaco del Comune di appartenenza in un periodo compreso fra il 40° ed il 20° giorno antecedente alle votazioni, corredato da idonea certificazione sanitaria del medico designato dagli organi dell'azienda sanitaria locale. Come indicato dalla Comunicazione della Prefettura di Macerata n. 0012960 del 6/5/13, il termine ultimo del 5 maggio, in un'ottica di garanzia del diritto di voto costituzionalmente tutelato, deve avere carattere ordinario, compatibilmente con le esigenze organizzative del Comune.

A tal fine, il medico preposto al rilascio di certificazioni di cui sopra è la Dott.ssa Nunzia Cannovo, con sede a San Severino Marche, Via Salimbeni n. 64, che per esigenze di

servizio, resterà a disposizione degli interessati fino al giorno 5 maggio (dalle ore 9,00 alle 18,00).

Poiché i succitati certificati medici, per non indurre incertezze, dovranno riprodurre l'esatta formulazione normativa, di cui al comma 1, dell'articolo 1, della legge n. 46/2009 attestando, quindi, o che gli elettori sono affetti da gravi infermità e si trovano in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano, ovvero che gli elettori sono affetti da gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile anche con l'ausilio dei servizi previsti dall'art. 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, appare indispensabile sottoporre ad accertamento medico legale gli elettori che faranno richiesta di voto domiciliare.

Gli elettori interessati sono invitati ad inviare le richieste di accertamento all' U.O. di Medicina Legale entro il più breve tempo possibile e non oltre sabato 3 maggio.

Le richieste potranno essere inoltrate all'U.O. di Medicina Legale anche a mezzo fax, al seguente reperi: 0733642402.

I Sig.ri Sindaci sono pregati di dare la massima divulgazione presso gli elettori di quanto sopra esposto.

Si allega alla presente la domanda di accertamento ai sensi della L. 46/2009.

Distinti saluti,

IL DIRIGENTE RESPONSABILE

Dr.ssa Nunzia Cannovo

DOMANDA per richiedere l'accertamento Medico Legale per esprimere il voto al domicilio
(Legge n. 22/2006 come modificata da Legge n. 46/2009)

Unità Operativa di Medicina Legale
Ca Dott.ssa Nunzia Cannovo
Via Salimbeni n. 64
Fax 0733642402

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ n. _____
tel. n. _____, essendo affetto da:

- gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi organizzati dal Comune per gli elettori disabili;

ovvero

- da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

CHIEDO

di essere sottoposto a visita domiciliare per ottenere il rilascio del certificato di cui al comma 3 lettera b) della L. 46/09.

Allo scopo allego:

■ Certificato medico attestante, oltre alla diagnosi delle infermità, l'esistenza delle condizioni di cui al comma 1 dell'art. 1 della Legge n. 46/2009:

- di essere affetto da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulti impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'articolo 29 della L.104/92 (automezzi per il trasporto dei disabili, anche dotati di elevatore per sedie a rotelle).
- di essere affetto da gravi infermità per cui verso in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tali da impedirme l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.

■ Copia di documento di riconoscimento (se firma persona delegata, anche copia del documento di questi).

_____, li _____
(luogo) (data)

(firma)