



DIREZIONE SOCIO SANITARIA

U.O.C. MEDICINA LEGALE

Via 8 Giugno, 69 – 20077 Melegnano (MI)

tel. 02/98.11.50.29 – fax 02/98.11.50.31

e-mail: legale.medicina@asst-melegnano-martesana.it

pec: medicina.legale@pec.asst-melegnano-martesana.it

Prot.n *000...3665/2018*

Melegnano, 06/02/2018

Ai sig.ri Sindaci
Alla C.A. Ufficio elettorale

Medici certificatori.

LORO SEDI

Oggetto: Rilascio certificazioni elettorali ad elettori fisicamente impediti

“L.U.30.03.1957, n°361; L11.08.91, n° 271; L 0502.2003, n° 1; L.07.05.2009 n°46”

CONSULTAZIONI ELETTORALI 4 MARZO 2018

In ottemperanza alla normativa in oggetto, si comunicano di seguito le indicazioni da dare agli elettori per richiedere la possibilità di voto al domicilio o per farsi assistere nella votazione c/o il seggio.

Per il voto a domicilio il soggetto richiedente dovrà farsi rappresentare da un suo delegato c/o uno degli ambulatori, come da calendario allegato, con la seguente documentazione:

1. Documentazione sanitaria attestante **Pinfermità fisica** che documenti il tipo e grado di patologia e/o di invalidità e la conseguente intrasportabilità;
2. Documento di identità valido del delegato;
3. Copia documento di identità valido del richiedente;
4. Certificato elettorale del richiedente;



Per farsi assistere nella votazione c/o il seggio il soggetto richiedente dovrà presentarsi c/o uno degli ambulatori, come da calendario allegato, con la seguente documentazione:

1. Documentazione sanitaria attestante Pⁱⁿfermità fisica che documenti il tipo e grado di patologia e/o di invalidità.
2. Documento di identità valido;
3. Certificato elettorale;

Si allega il calendario degli ambulatori per il rilascio dei certificati in oggetto.

Distinti Saluti.

Il Responsabile U.O. Medicina Legale

Dr. Oreste Manzi



Responsabile del procedimento Dr.ssa R. Denti tel.: 0298115029



Calendario Orari e sedi aperte per il rilascio del certificato:

Per il voto a domicilio il soggetto richiedente dovrà farsi rappresentare da un suo delegato il soggetto richiedente dovrà presentarsi con la seguente documentazione:

1. Documentazione sanitaria attestante l'infermità fisica che documenti il tipo e grado di patologia e/o di invalidità e la conseguente intrasportabilità;
2. Documento di identità valido del delegato;
3. Copia documento di identità valido del richiedente;
4. Certificato elettorale del richiedente

Per farsi assistere nella votazione c/o il seggio il soggetto richiedente dovrà presentarsi con la seguente documentazione

1. Documentazione sanitaria attestante l'infermità fisica che documenti il tipo e grado di patologia e/o di invalidità.
2. Documento di identità valido;
3. Certificato elettorale;

Area territoriale Nord

GIORNO	SEDE	INDIRIZZO	ORARIO
Lunedì	Pioltello	Via San Francesco 16	09.30 11.00
Martedì	Cernusco S/N	Via Turati 1	09.30 11.00
Mercoledì	Melzo	Via Mantova 10	09.30 11.00
Venerdì	Trezzo sull'Adda	Piazza Gorizia 2	09.30 11.00
Venerdì	Segrate	Via Amendola	09.30 11.00

Area territoriale Sud

Lunedì	Rozzano	Via Glicini	09.30 11.00
Martedì	Melegnano	Via Pertini 1	09.30 11.00
Mercoledì	Paullo	Via Mazzini 17	09.30 11.00
Giovedì	San Giuliano M.se	Via Cavour 15	09.30 11.00
Giovedì	Binasco	Via Matteotti 32/34	09.30 11.00
Sabato	Rozzano	Via Glicini	09.30 11.00