



Regione Abruzzo
ASL 1 – Avezzano – Sulmona – L'Aquila
U.O.C. DI MEDICINA LEGALE e NECROSCOPICA
DIRETTORE: Dott. Cesare Paolo Giffi

Prot. n 0027199/24

L'Aquila, 7 febbraio 2024

COMUNICAZIONE A MEZZO PEC

Ill.mo Sig. Prefetto di
L'Aquila

Ai Sindaci dei Comuni della
Provincia di L'Aquila
Area Territoriale Sulmona-Castel di Sangro
Loro Sedi

Oggetto: indizioni elezioni del Presidente della Giunta Regionale e del Consiglio Regionale d'Abruzzo di domenica 10 marzo 2024. Rilascio certificati medici ad elettori impossibilitati ad esercitare il diritto di voto per impedimento fisico. Indicazione medici autorizzati.

Per dare pratica attuazione al dettato dell'art. 9 della L.11.8.91 n. 271 e dell'art. 29, comma 2, della Legge 5.2.92 n.104, relativa alle attestazioni mediche di cui alla Legge 15.1.91 n.15, nonché alle disposizioni di cui alla legge 7 maggio 2009, n. 46, si comunica che questa ASL, per rendere più agevole l'esercizio del diritto di voto per la consultazione elettorale del 10 marzo 2024 garantisce, per ogni Comune interessato, la disponibilità di Medici autorizzati al rilascio dei certificati di accompagnamento e dell'attestazione medica agli elettori impossibilitati ad esercitare il diritto di voto per impedimento fisico.

A tal fine gli elettori, che abbiano bisogno della certificazione medica necessaria per l'ammissione al voto domiciliare, potranno presentare specifica richiesta direttamente presso la sede dell'UOC di Medicina Legale, sede di Sulmona, via Gorizia n. 4, ovvero inviando l'allegato modulo, corredato da fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente, al seguente indirizzo di posta elettronica: rpolidoro@asl1abruzzo.it.

Si avvisa che, a causa della carenza di personale, non potranno essere garantite le visite richieste successivamente al 1° marzo 2024.

Per quanto concerne il voto assistito seguiranno ulteriori informazioni relative alle sedi, agli orari e ai medici all'uopo incaricati.

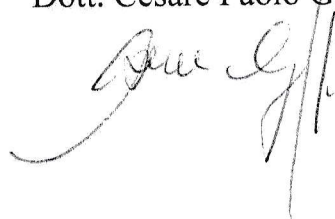
Si comunicano, infine, i nominativi dei medici autorizzati al rilascio delle predette certificazioni:

- Dott.ssa Donatella Di Loreto;
- Dott.ssa Maria Cristina Di Mascio;
- Dott. Mauro Di Cioccio;
- Dott. Luigi Scancella.

Si invita a dare ampia divulgazione alla presente.

Si rimane a disposizione per ogni eventuale chiarimento e si porgono distinti saluti.

Il Direttore della U.O.C. Medicina Legale
Dott. Cesare Paolo Giffi



Segreteria U.O.C. Medicina Legale Sede di Sulmona
Tel. 0864-499609

U.O.C Medicina Legale

Sede di Sulmona

Oggetto : richiesta accertamento ai fini dell'ammissione al voto domiciliare

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Il _____

e residente in _____ Via _____

recapito telefonico _____ chiede l'intervento di codesta Asl

per il rilascio della attestazione da presentare al Comune di _____ per

l'ammissione al voto domiciliare.

Data _____

Firma

NOTA: Il presente modello deve essere consegnato, unitamente a copia del documento di riconoscimento dell'interessato, al servizio di **Medicina Legale** in Via Gorizia n. 4 Sulmona, oppure tramite posta elettronica al seguente indirizzo mail: rpolidoro@asl1abruzzo.it