



AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE
ROMA G

Unità Operativa di Medicina Legale

Distretto RMG/5 C.F. e P.Iva 0473471009

Via Borgo San Martino - 00039 ZAGAROLO (RM)
Tel. 06/95322842-46 - Fax 06/95322838

COMUNE DI GALLICANO NEL LAZIO

Prot. 2014/5223
Data: 15-04-2014
Sezione: ARRIVO



PROT.N. 368

DEL 15 APR. 2014

Al Signor Sindaco del Comune di:

GALLICANO NEL LAZIO

OGGETTO: Consultazione elettorale del 25/05/2014.

In occasione della prossima tornata elettorale che si terrà nei giorni 25/05/2014 è opportuno sensibilizzare i cittadini che ritengono di aver diritto al rilascio del certificato per elettore fisicamente impedito (art. 1 L. 15/91 e art. 29 comma 2 L. 104/92):

- Per l'accesso al seggio privo di barriere architettoniche;
- Per esprimere il voto con l'aiuto di un accompagnatore,

affinchè gli stessi si rechino a visita c/o i locali del Presidio sanitario "Edmondo De Amicis", sito in via Borgo S. Martino, snc - Zagarolo (di fronte vecchio Ospedale).

L'accesso all'ambulatorio di Medicina Legale sarà possibile dal LUNEDÌ AL VENERDÌ DALLE ORE 08,30 ALLE ORE 09,30 senza appuntamento. Al di fuori di tale orario, per essere visitati, è necessario prendere appuntamento telefonando allo 06/95322839.

L'ambulatorio sarà inoltre aperto il sabato precedente la consultazione elettorale dalle ore 09,30 alle ore 11,30.

Merita ricordare che a norma della Legge n. 17 del 05/02/03, gli elettori ai quali è stato riconosciuto il diritto al voto assistito in via "permanente", non necessitano di ulteriori future certificazioni.

Quanto sopra al fine di evitare all'elettore fisicamente impedito di doversi munire, in occasione di ogni consultazione, dell'apposito certificato medico.

Si rammenta altresì che per gli elettori non vedenti è sufficiente l'esibizione del libretto nominativo di pensione per cecità.

Per le suddette certificazioni non è prevista la visita domiciliare.

Per gli elettori invece che rientrano nelle condizioni di cui alla L. n. 22 del 27/01/06 e L. n. 46 del 07/05/2009 dovrà pervenire al ns. Distretto, richiesta di visita domiciliare con indicazioni delle generalità, indirizzo, nonché numero telefonico dell'interessato.

Saranno prese in considerazione esclusivamente le richieste corredate di certificazione del Medico curante ove si attesti la grave patologia che determina l'intrasportabilità dell'elettore.

IL RESPONSABILE U.O.M.L.
(Dott. Egidio Salardi)