



Sistema Sanitario Regione Liguria

www.asl3.liguria.it

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Struttura Complessa MEDICINA LEGALE
DIRETTORE F.F.: DOTT.SSA SONIA DELLA ROCCA

REFERENDUM ABROGATIVI EX ART. 75 DELLA COSTITUZIONE

DI DOMENICA 8 E LUNEDI' 9 GIUGNO 2025

INFORMAZIONE AGLI ELETTORI

LE CERTIFICAZIONI MEDICHE PER ELETTORI NON DEAMBULANTI (Legge N. 15 del 15.01.91)
E QUELLE PER L'ACCOMPAGNAMENTO ALL'INTERNO DEI SEGGI (Legge N. 271 del 11.08.91)

DAL 29/04/2025 AL 07/06/2025

SARANNO RILASCIATE PRESSO I SEGUENTI AMBULATORI DELLA
S.C. MEDICINA LEGALE DELLA ASL 3 "GENOVESE"

Dal 29/04/2025 al 06/06/2025 <u>con prenotazione CUP</u>	▶ <u>BOLZANETO</u> – Via Bonghi, 6 ▶ <u>CENTRO</u> - Via Archimede, 30 piano 2 ▶ <u>VOLTRI</u> – Via C. Camozzini, 15 – piano 4
Sabato 07/06/2025 <u>con prenotazione CUP</u>	▶ <u>CENTRO</u> – Via Canevari 168 A/R Sabato / Orario 8.30 – 11.30
Domenica 08/06/2025 (giorno di votazione) orario: 7.00 – 23.00	▶ Sarà possibile telefonare al numero: 010-84911 Centralino ASL 3 "Genovese", per essere messi in contatto con i nostri medici reperibili.

Per permettere l'effettuazione di tali visite verranno aperti ambulatori dedicati esclusivamente per poter sopperire alle richieste, che non rientrano nell'elenco degli ambulatori ordinari.
Sarà cura del CUP indicare le date agli elettori che faranno richiesta della certificazione per le consultazioni referendarie del 8 e 9 giugno 2025



Sistema Sanitario Regione Liguria

www.asl3.liguria.it

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Struttura Complessa MEDICINA LEGALE
DIRETTORE F.F.: DOTT.SSA SONIA DELLA ROCCA

REFERENDUM ABROGATIVI EX ART. 75 DELLA COSTITUZIONE

DI DOMENICA 8 E LUNEDI' 9 GIUGNO 2025

CERTIFICAZIONE MEDICA LEGALE ART. 1 DEL DECRETO-LEGGE N. 1/2006 CONVERTITO DALLA LEGGE
N. 22/2006 E MODIFICATO DALLA LEGGE 46/2009.

INFORMAZIONE AGLI ELETTORI

VOTO A DOMICILIO

L'Art. 1 del decreto-legge n. 1/2006 convertito dalla legge n. 22/2006 e modificato dalla legge 46/2009, prevedono che gli elettori affetti da gravissima infermità fisica, tale da impedire di recarsi al seggio, debbano far pervenire al Sindaco

preferibilmente entro il 19/05/2025

una dichiarazione di volontà ad esprimere il voto a domicilio corredata da una certificazione medica.

Suddetta certificazione sarà rilasciata dalla scrivente Struttura, a tale proposito l'elettore dovrà compilare un'istanza, che potrà essere scaricata dal sito ASL 3 Genovese (www.asl3.liguria.it) nella parte dedicata. La stessa dovrà pervenire:

per posta certificata

protocollo@pec.asl3.liguria.it

per email:

medicina.legale@asl3.liguria.it

per fax:

010/8498753

Ulteriori informazioni potranno essere richieste ai seguenti numeri telefonici:
010/8498965-8756 (dal lunedì al venerdì orario 9.00-12.00)

REFERENDUM ABROGATIVI EX ART. 75 DELLA COSTITUZIONE DI DOMENICA 8 E LUNEDI' 9 GIUGNO 2025

VOTO A DOMICILIO

L'Art. 1 del decreto-legge n. 1/2006 convertito dalla legge n. 22/2006 e modificato dalla legge 46/2009, prevedono che gli elettori affetti da gravissima infermità fisica, tale da impedire di recarsi al seggio, debbano far pervenire al Sindaco **preferibilmente entro il 19 maggio 2025** una dichiarazione di volontà ad esprimere il voto a domicilio corredata da una certificazione medica.

Per ottenere tale certificazione, rilasciata dalla S.C. Medicina Legale, l'elettore dovrà:

- Compilare l'istanza (PDF 1)

Farla pervenire attraverso uno dei seguenti mezzi:

- Invio per posta certificata all'indirizzo: protocollo@pec.asl3.liguria.it
- Invio per email all'indirizzo: medicina.legale@asl3.liguria.it
- Invio per fax al numero: 010/8498753

VOTO PER ELETTORI NON DEAMBULANTI (barriere architettoniche) E PER L'ACCOMPAGNAMENTO ALL'INTERNO DEI SEGGI (VISITA AMBULATORIALE)

Le certificazioni mediche per elettori non deambulanti (legge n. 15 del 15/01/91) e quelle per l'accompagnamento all'interno dei seggi (legge n. 271 del 11/08/91) saranno rilasciate **dal 29 aprile 2025 al 07 giugno 2025** presso gli Ambulatori della S.C. Medicina Legale previa prenotazione CUP Liguria (n° 010/5383400). All'atto della prenotazione la dicitura da comunicare è: **RILASCIO CERTIFICATO ELETTORI DISABILI**.

Per ottenere tale certificazione, rilasciata dalla S.C. Medicina Legale, l'elettore dovrà:

- Compilare l'istanza (PDF 2)

Per permettere l'effettuazione di tali visite verranno aperti ambulatori dedicati esclusivamente per poter sopperire alle richieste, che non rientrano nell'elenco degli ambulatori ordinari.

Sarà cura del CUP indicare le date agli elettori che faranno richiesta della certificazione per le consultazioni referendarie del 8 e 9 giugno 2025

Per comunicazioni ed informazioni:

La segreteria S.C. MEDICINA LEGALE risponderà dal lunedì al venerdì orario 9-12 ai seguenti numeri 010 849 8965-8756. Oppure tramite e-mail: medicina.legale@asl3.liguria.it

**ELENCO MEDICI AUTORIZZATI AL RILASCIO
CERTIFICAZIONI MEDICHE DI CUI ALLE LEGGI N.15/91 E L. 271/91
Oggetto: Referendum abrogativi ex art. 75 della Costituzione nei giorni di
domenica 8 e lunedì 9 giugno 2025.**

	COGNOME	NOME	NOTE
	ASTENGO	Benedicta	
	BALBO	Arianna	
	BARABINO	Roberto	
	BEDOCCHI	Davide	
	BESEDNIAK	Enrica	
	BLONDETT	Massimo	
	BOERO	Vittorio	
	CANDOSIN	Sara	
	DELLA ROCCA	Sonia	
	FOSSATI	Francesca Carla	
	MANGIONI	Manuela	
	MOLINARI	Giulia	
	MONTOLIVO	Arturo	
	PALLESTRINI	Ernesto	
	PEDEMONTE	Paola	
	PILIA	Silvia	
	PIZZORNO	Enrico	
	SMITH	Anna	
	RISSO	Enrico Alessandro	
	TACCHELLA	Tiziana	
	TETTAMANTI	Camilla	

Da inoltrare tramite: **e-mail:** medicina.legale@asl3.liguria.it
fax 010 8498753
posta certificata: protocollo@pec.asl3.liguria.it

Asl 3 Genovese
S.C. Medicina Legale
Via Bertani, 4
16125 GENOVA

PROT. N°

DEL

OGGETTO: ISTANZA VOTO DOMICILIARE PER ELETTORI AFFETTI DA GRAVISSIME INFERMITA'

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in Via _____ cap _____

Comune _____ mail _____

Cellulare _____ telefono _____

Affetto/a dalla/e seguente/i patologia/e:

Chiede

visita domiciliare

per il rilascio della certificazione prevista dall'articolo 1 del D.L. n. 1/2006, convertito con modificazioni dalla Legge n. 22/2006, e modificato dalla Legge 46/2009.

Allega:

- Certificato medico attestante le patologie
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità (art.38, comma 3, D.P.R. n. 445/2000)

Ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo n. 2016/679 e norme attuative (Codice in materia di protezione dei dati personali), sono stato/a informato/a del fatto che i dati personali e quelli riguardanti le mie condizioni di salute, emersi a seguito della presente visita medica, tutelati dal segreto d'ufficio, saranno archiviati e verranno trattati utilizzando modalità manuali, informatiche e telematiche ad opera di personale autorizzato ed istruito da questa Azienda Sanitaria Locale, secondo le vigenti disposizioni di legge. Saranno trasmessi ai competenti uffici pubblici, a loro volta vincolati dall'obbligo del segreto d'ufficio, per gli adempimenti di competenza previsti dalla legge.

Data, _____

Firma leggibile

VISITA AMBULATORIALE: PRENOTAZIONE CUP N° 0105383400

Asl 3 Genovese
S.C. Medicina Legale
Via Bertani, 4
16125 GENOVA

PROT. N°

DEL

OGGETTO: ELETTORI NON DEAMBULANTI (Legge N.15 del 15.01.91)
ACCOMPAGNAMENTO ALL'INTERNO DEI SEGGI (Legge N. 271 del 11.08.91)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente _____ in
Via _____ cap _____

Comune _____ mail _____

Cellulare _____ telefono _____

Affetto/a dalla/e seguente/i patologia/e:

Chiede il rilascio della certificazione medica per

ELETTORI NON DEAMBULANTI (Legge N.15 del 15.01.91)

ACCOMPAGNAMENTO ALL'INTERNO DEI SEGGI (Legge N. 271 del 11.08.91)

Allega:

- Certificato medico attestante le patologie
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità (art.38, comma 3, D.P.R. n. 445/2000)

Ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo n. 2016/679 e norme attuative (Codice in materia di protezione dei dati personali), sono stato/a informato/a del fatto che i dati personali e quelli riguardanti le mie condizioni di salute, emersi a seguito della presente visita medica, tutelati dal segreto d'ufficio, saranno archiviati e verranno trattati utilizzando modalità manuali, informatiche e telematiche ad opera di personale autorizzato ed istruito da questa Azienda Sanitaria Locale, secondo le vigenti disposizioni di legge. Saranno trasmessi ai competenti uffici pubblici, a loro volta vincolati dall'obbligo del segreto d'ufficio, per gli adempimenti di competenza previsti dalla legge.

Data, _____

Firma leggibile