

....., li...../...../.....

OGGETTO: Referendum del Referendum del 22-23 marzo 2026.

Voto domiciliare per elettori affetti da gravi infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione (art. 1 del decreto legge n. 1/2006 convertito nella legge 22/2006 e modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46).

Si certifica che il/la Sig./ra

nato/a a (.....) il/...../.....

identificato/a con documento d'identità..... N°

rilasciato da..... il/...../.....

☐ Presenta gravi infermità, tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione.

☐ Non presenta gravi infermità, tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione.

Il Medico Incaricato
(timbro e firma)

**UOC MEDICINA
LEGALE SUD
(PISA e
LIVORNO)**
Direttore ff:
Drssa Lisa
Perugino
Via Gentile da
Fabriano 1/A
56122 PISA
Tel 050954595
Email:
lisa.perugino@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usi
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590503