

.....li...../...../.....

OGGETTO: Consultazione elettorale del 8 -9 giugno 2022.

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

**U.O. MEDICINA
LEGALE PISA
LIVORNO**
 Responsabile:
Dr Stefano Lelli
 Via Gentile da
 Fabiano 1/A
 56122 PISA
 Tel 050954595
 Email:
stefano.elli@uslnordov

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