

Al Presidente del Tribunale di Pisa – Sez. Elettorale
 Alla Prefettura di Pisa- Serv. Elettorale

Ai Sindaci e Uffici Elettorali dei Comuni della
 Provincia di Pisa

Al Direttore Generale ASL Toscana NO

Al Direttore Sanitario ASL Toscana NO

Al Direttore Sanitario Presidi Ospedalieri Pontedera e
 Volterra

Al Direttore Sanitario AOUP

Ai Medici delle UUFF Cure Primarie e Medici Certi-
 ficatori



Oggetto: *Certificazioni per elettori fisicamente impediti regionali del 12 e 13 ottobre 2025 ex L. 15/01/91 n° 15; L. 104/92; L. 05/02/03; L. 27/01/06 n.° 22, L. 46/2009.*

In occasione delle prossime elezioni regionali del 12 e 13 ottobre 2025, questa Unità Operativa ha avuto delega dalla Direzione Aziendale ASL di preparare e trasmettere il calendario relativo all'attività certificativa svolta in favore degli elettori fisicamente impediti all'espressione autonoma del voto residenti nei comuni del territorio della ex ASL 5 di Pisa.

Sono state acquisite le disponibilità dei Colleghi appartenenti alle UUFF Cure Primarie ed è stato predisposto il calendario delle presenze dei medici abilitati al rilascio dei certificati nei presidi sanitari territoriali ASL e Comunali come di seguito indicato.

I medici designati, in caso di necessità attualmente non prevedibili, possono sostituirsi nei presidi dove si svolge l'attività di rilascio dei certificati e potranno fare riferimento alla U.O.C. di Medicina Legale per chiarimenti o informazioni e in caso di eventuali controversie.

Gli stessi medici sono abilitati all'attività certificativa richiesta per la votazione a domicilio 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).

Le richieste presentate da cittadini degenti in reparti ospedalieri saranno soddisfatte dai medici, secondo modalità organizzative definite dalla Direzione Sanitaria dei Presidi Ospedalieri di Pisa, Pontedera e Volterra.

Si allegano i **modelli di certificati** da utilizzare:

- in caso di elettore che abbia ***necessità di aiuto di altra persona per esercitare il diritto di voto*** (DPR 570/1960, art. 41); Circolare prefettizia n. 1429 del 07/05/2011 e 1513 del 10/04/2013

- in caso di soggetto ***non deambulante*** che abbia necessità di accesso in sede elettorale priva di barriere architettoniche (L. 15/91).

**UOC MEDICINA
 LEGALE SUD**

**(PISA e
 LIVORNO)**

**Direttore ff:
 Drssa Lisa
 Perugino**

Via Gentile da
 Fabiano 1/A
 56122 PISA
 Tel 050954595

Email:

lisa.perugino@uslnordo.vest.toscana.it

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

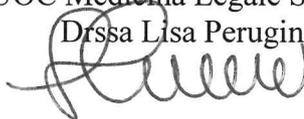
Con Deliberazione Regione Toscana n.50 del 24 gennaio 2000 è stato adottato il modello ufficiale di certificazione medica da impiegare, a seconda del ricorrere dell'una o dell'altra fattispecie.

Infine è proposto un modello di certificato da utilizzare per il voto domiciliare secondo le disposizioni di cui all'art. 1 del decreto-legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito, con modificazioni, dalla legge 27 gennaio 2006, n. 22, e Legge 46/2009.

Pisa, li 17 settembre 2025

Il Direttore ff UOC Medicina Legale Sud (Pisa e Livorno)

Drssa Lisa Perugino



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

Azienda USL Toscana nord ovest

C_G804 - AOCCPOM - 1 - 2025-09-18 - 0009370

**CALENDARIO ATTIVITA' CERTIFICATIVA
Zona Pisana**

	GIOVEDI' 09-10-2025	VENERDI' 10-10-2025	SABATO 11-10-2025	DOMENICA 12-10-2025
--	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

Pisa c/o Ambulatorio Invalidi Civili e e Commissione Patenti Via Gentile da Fabriano N° 1/A (3° piano)	Perugino ore 10:00-11:00	Perugino ore 10:00-11:00	Pisano ore 10:00-11:00	Lardieri ore 10:00-11:00
Cascina c/o Distretto Via F.De Andrè	Bechelli 9:30-10:30	Merante 11:00-12:00		
Calci c/o sede Distretto				
Vecchiano c/o sede Distretto		Merante 09:00-10:00		
Vicopisano c/o sede Distretto	Bechelli 11:00-12:00			
S.Giuliano Terme sede Distretto		Cavazza 12:00-13:00		
Crespina Lorenzana sede Distretto Crespina	Guarneri 11:30-12:30			
Fauglia c/o sede Distretto	Guarneri 10:00-11:00			

Azienda USL Toscana nord ovest



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

C_G804 - AOCCPOM - 1 - 2025-09-18 - 0009370

CALENDARIO ATTIVITA' CERTIFICATIVA
Zona Val d'Era

	MERCOLEDI' 08-10-2025	GIOVEDI' 09-10-2025	VENERDI' 10-10-2025	SABATO 11-10-2025
--	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

Pontedera c/o Distretto via Fleming, 1	Giraldi ore 13:00-14:00	FESTA SANTO PATRONO PONTERERA	Giraldi ore 17:30-18:30	Stacchini ore 10:00-12:00
Palaia c/o Sede USL			Stacchini ore 16:30-17:30	
Casciana Terme Lari c/o Sede USL			Giraldi ore 9:30-10:30	
Chianni c/o Sede USL			Mariottini ore 10:30-11:30	
Ponsacco c/o sede Distretto			Mariottini ore 15:30-16:30	
Bientina c/o Sede Distretto				Mariottini ore 12:00-13:00
Buti c/o Comune				Mariottini ore 10:00-11:00
Calcinaia c/o Comune			Mariottini ore 8:00-9:00	
S.Maria a Monte c/o Sede Distretto			Giraldi ore 11:30-12:30	
Lajatico c/o Comune			Stacchini ore 8:30-9:30	
Peccioli c/o Sede USL			Stacchini ore 11:30-12:30	
Capannoli c/o Sede USL			Stacchini ore 10:00-11:00	
Terricciola c/o Sede USL			Stacchini ore 13:00-14:00	

Azienda USL Toscana nord ovest



**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 Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
PIVA: 02198590503

C_G804 - AOCCPOM - 1 - 2025-09-18 - 0009370

CALENDARIO ATTIVITA' CERTIFICATIVA Zona Alta Val di Cecina

	GIOVEDI' 09-10-2025	VENERDI' 10-10-2025	SABATO 11-10-2025	DOMENICA 12-10-2025
--	------------------------	------------------------	----------------------	------------------------

Volterra presso sede Distrettuale Borgo San Lazzaro			Grassi ore 11:00-12:00	Grassi ore 08:30-09:30
Montecatini VC c/o Ambulatorio USL Via Roma		Grassi ore 11:00-12:00		
Pomarance c/o Casa della Salute Via Roma	Grassi ore 14:30-15:30		Grassi ore 09:00-10:00	
Larderello c/o Distretto Via Leone XIII		Grassi ore 9:00-10:00		

Azienda USL Toscana nord ovest



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

C_G804 - AOCCPOM - 1 - 2025-09-18 - 0009370



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

OGGETTO: Regionali 12-13 ottobre 2025

Esercizio del diritto di voto ad elettori fisicamente impediti (DPR 570/1960, art. 41; L.104/92; L 05/02/03, n° 17).

Si certifica che il/la Sig./ra

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

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

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

è affetto da:

- infermità tra quelle espressamente previste per legge all'art. 41 del DPR 570/60.**
- altro impedimento di analoga gravità che impedisce un'autonoma e valida espressione del voto**

e risulta impossibilitato/a ad esercitare fisicamente il diritto di voto. Pertanto necessita di un accompagnatore:

- in modo permanente**
- in modo temporaneo**

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

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

OGGETTO: Regionali 12-13 ottobre 2025

Esercizio del diritto di voto ad elettori fisicamente impediti (DPR 570/1960, art. 41; L.104/92; L 05/02/03, n° 17).

Si certifica che il/la Sig./ra
nato/a a (.....) il/...../.....
identificato/a con doc. d'identità..... N°
rilasciato da..... il/...../.....

- è permanentemente non deambulante
- è temporaneamente non deambulante

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**

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

OGGETTO: Regionali 12-13 ottobre 2025

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 doc. 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**