

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

OGGETTO: Consultazione elettorale del 25 settembre 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
Fabriano 1/A
56122 PISA
Tel 050954595
Email:
stefano.elli@uslnordov