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

/AST	
ć	)
ord	
N I	
E U	
SCA	
105	
5	1
	)
po	
IP	
A	

Wort	ハクシャ
(	
3	2
C	5
2	w
0	2
LAZ	3
000	5
_	1
<u></u>	)
200	2
ā	5
AZ	7

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
rilasciato dail//

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@uslnordo vest.toscana.it

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