



Regione del Veneto

AZIENDA U.L.S.S. N. 6 EUGANEA

www.aulss6.veneto.it – P.E.C.: protocollo.aulss6@pecveneto.it

Via Enrico degli Scrovegni n. 14 – 35131 PADOVA

Cod. Fisc. / P. IVA 00349050286

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
UOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA

Prot. N°

129883

Padova,

04.08.2022

Ai Sig.ri Sindaci dei Comuni dell'AZ. ULSS 6 EUGANEA

- Distretto Padova Bacchiglione
- Distretto Padova Terme Colli
- Distretto Padova Piovese

LORO SEDI

e, p.c. Ai Sig.ri Direttori dei Distretti Socio-Sanitari

LORO SEDI

e, p.c. all'URP

SEDE

**Oggetto:** Elezioni della Camera dei Deputati e del Senato della Repubblica di domenica 25 settembre 2022. Rilascio dei certificati medici per gli elettori affetti da impedimento fisico.

L'art. 1 del Decreto Legge 03/01/2006 n. 1 convertito, con modificazioni, dalla Legge 27/01/2006 n. 22 è stato sostituito dall'art. 1 della Legge 07/05/2009 n. 46 **“Gli elettori affetti da gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulta impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 e gli elettori affetti da gravi infermità che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano sono ammessi al voto nelle predette dimore”**.

Le disposizioni sul voto domiciliare, si applicano solo nel caso in cui il richiedente dimori nell'ambito del territorio, rispettivamente, della regione, della provincia o del comune per cui è elettore.

Il funzionario medico designato dall'Azienda ULSS n. 6 è il medico del Distretto Socio-Sanitario dove l'elettore è domiciliato.

Pertanto, gli elettori dovranno richiedere il certificato medico ad uso elettorale per le previsioni di cui sopra, **previo appuntamento telefonico**, allegando eventuale documentazione medica qualora non sia già presente presso le sedi Distrettuali, **al Punto Unico di Accoglienza (Cure Domiciliari e Residenziali)** delle seguenti sedi:

<b>DISTRETTO PADOVA BACCHIGLIONE</b> <b>Sede: Via Temanza n. 1 – Padova</b> Tel. 049/8214975 – 049/8214093 Mail: <a href="mailto:puad.distretto1@aulss6.veneto.it">puad.distretto1@aulss6.veneto.it</a>	<b>Comprende:</b> - <b>Quartieri del Comune di Padova:</b> n. 1 Centro, n. 2 Nord (Arcella, San Carlo, Pontevigodarzere), n. 3 Est (Brenta-Venezia, Forcellini-Camin), n. 5 Sud/Ovest (Armistizio, Savonarola.), n. 6 Ovest (Brentella, Valsugana) - <b>Comuni di:</b> Cadoneghe, Limena, Noventa Padovana, Saonara.	<b>Orario di Apertura:</b> <b>dal lunedì al venerdì</b> <b>8.00 – 14.00</b>
<b>DISTRETTO PADOVA TERME COLLI</b> <b>Sede: Piazza De Claricini n. 1 – Selvazzano Dentro</b> Tel. 049/8216169 Mail: <a href="mailto:puad.distretto2@aulss6.veneto.it">puad.distretto2@aulss6.veneto.it</a>	<b>Comprende:</b> - <b>Comuni di:</b> Abano Terme, Cervarese Santa Croce, Mestrino, Montegrotto Terme, Rovolon, Rubano, Saccolongo, Selvazzano Dentro, Teolo, Torreglia, Veggiano.	<b>Orario di Apertura:</b> <b>dal lunedì al venerdì</b> <b>8.00 – 13.00</b>
<b>DISTRETTO PADOVA PIOVESE</b> <b>Sede: Via Piovese n. 74 – Padova</b> Tel. 049/8217212 Piano 1° - stanza 18 Mail: <a href="mailto:puad.distretto3vzbz@aulss6.veneto.it">puad.distretto3vzbz@aulss6.veneto.it</a> <b>Sede: Via S. Rocco n. 8 – Piove di Sacco</b> Tel. 049/9718023 Mail: <a href="mailto:puad.distretto3pv@aulss6.veneto.it">puad.distretto3pv@aulss6.veneto.it</a>	<b>Comprende:</b> - <b>Quartieri del Comune di Padova:</b> n. 4 Sud Est. - <b>Comuni di:</b> Albignasego, Casalserugo, Maserà di Padova, Ponte San Nicolò. - <b>Comuni di:</b> Arzergrande, Brugine, Codevigo, Correzzola, Legnaro, Piove di Sacco, Polverara, Pontelongo, Sant'Angelo di Piove di Sacco.	<b>Orario di Apertura:</b> <b>dal lunedì al venerdì</b> <b>8.00 – 14.00</b>

Resta ferma la procedura prevista negli scorsi anni per gli **elettori che non sono in grado di esprimere autonomamente il voto e pertanto necessitano di accompagnatore** (art. 56 DPR 30/03/1957 n. 361 sostituito dall'art. 9 L. 11/8/1991 n. 271; art. 50 L. 25/5/1970 n. 352; art. 29 L. 5/2/1992 n. 104) e per gli **elettori che non hanno la capacità di deambulare autonomamente** (art. 1 L. 15/1/1991 n. 15; art. 29 L. 5/2/1992 n. 104).

**Questi elettori potranno richiedere i suddetti certificati medici, previo appuntamento telefonico, presso qualunque sede sottoelencata, previa presentazione di un documento di identità e documentazione medica. Nota bene: è richiesta la presenza del soggetto interessato.**

	Giorno	Orario
<b>DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 1</b>		
<b>Sede di Padova</b> Via Ospedale Civile n. 22 – Tel. 049/8214281 - 4276	dal lunedì al giovedì	8.00 – 12.00
<b>DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 2</b>		
<b>Sede di Rubano</b> Via Spinelli n. 1 – Tel. 049/8216180	Lunedì	8.00 – 13.00
<b>Sede di Selvazzano Dentro</b> P.zza De Claricini n. 1 - Tel. 049/8217320	Martedì	8.00 – 13.00
<b>DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 3</b>		
<b>Sede di Padova</b> Via Piovese n. 74 – Tel. 049/751068	Venerdì	8.30 – 13.00
<b>Sede di Albignasego</b> Via Don Schiavon n. 2 – Tel. 049/712497	Giovedì	8.30 – 12.00
<b>Sede di Piove di Sacco</b> Via San Rocco n. 8 – Tel. 049/9718019	Lunedì – Martedì - Mercoledì	8.00 – 12.00

Durante tutta la giornata di sabato e domenica non saranno aperti uffici; in caso di assoluta necessità i seggi elettorali richiedenti potranno rivolgersi direttamente al medico reperibile in pronta disponibilità al n. 3299062218 oppure al centralino dell'Azienda Ospedaliera di Padova n. 049/8211111 che chiamerà direttamente il medico reperibile.

I certificati rilasciati in parola non possono essere rilasciati dal medico di Guardia Medica, né dal Medico di Medicina Generale.

Cordiali saluti.

IL DIRETTORE  
 UOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA

Dr. Luca Gino Sbrogiò

REGIONE DEL VENETO  
 AZIENDA ULSS n. 16 PADOVA  
 SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA  
 MEDICINA LEGALE

Dott.ssa PAOLA TASINATO – PD 9447

CODICE STRUTTURALE: S00006

CODICE SANITARIO: MDSB27

UOC Igiene e Sanita' Pubblica  
 Via Ospedale Civile n. 22 – 35121 Padova  
 Responsabile del procedimento Dr. Luca Gino Sbrogiò  
 Tel. 049-8214321 - e-mail: [sisp.ulss16@aulss6.veneto.it](mailto:sisp.ulss16@aulss6.veneto.it)



REGIONE DEL VENETO

AZIENDA U.L.S.S. N. 6 – PADOVA

[www.aulss6.veneto.it](http://www.aulss6.veneto.it) – P.E.C.: protocollo.aulss6@pecveneto.it

Via Enrico degli Scrovegni n. 14 – PADOVA 35131

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

UOC IGIENE E SANITA' PUBBLICA

Via Ospedale Civile n. 22 – 35121 PADOVA

**FAC-SIMILE CERTIFICATO MEDICO**

Si certifica che il /la Sig./Sig.ra .....

Nato/a a ..... il .....

Residente in ..... via.....

Documento di identità .....

**E' affetto/a da infermità per le quali non è in grado di esprimere autonomamente il voto e pertanto necessita di accompagnatore (art. 56 DPR 30/03/1957 n. 361 sostituito dall'art. 9 L. 11/8/1991 n. 271; art. 50 L. 25/5/1970 n. 352).**

Data ..... Il Medico .....

**E' affetto/a da infermità per le quali non ha la capacità di deambulare autonomamente (necessita di accesso ad una sezione di voto mediante sedia a ruote) (art. 1 L. 15/1/1991 n. 15).**

Data ..... Il Medico .....

**Sussistono i presupposti per annotazioni del diritto al voto assistito permanente in tessera elettorale personale (art. 1 L. 05/02/2003 n. 17).**

Data ..... Il Medico .....

**E' affetto/a da infermità fisica che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire all'elettore/elettrice l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora (art. 1, comma 3, comma 4, del Decreto Legge 03/01/2006 n. 1, convertito in Legge 27/01/2006 n. 22, modificato dall'art. 1, comma 1 della legge 07/05/2009 n. 46).**

Data ..... Il Medico .....

**E' affetto/a da gravissime infermità tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulti impossibile anche con l'ausilio dei servizi previsti dall'art. 29 della legge 5/2/1992 n. 104 (art. 1, comma 1 della legge 07/05/2009 n. 46).**

Data ..... Il Medico .....

**L'abitazione presenta barriere architettoniche tali da non rendere possibile l'accesso ai seggi elettorali con mezzi di trasporto privati. Si rimanda alla competenza dell'Ufficio comunale la decisione di attivare, nel caso specifico, le procedure per il voto a domicilio.**

Data ..... Il Medico .....

I certificati rilasciati in parola non possono essere rilasciati dal medico di Guardia Medica, né dal Medico di Medicina Generale.

Cordiali saluti.

IL MEDICO CERTIFICATORE