Azienda Sanitaria Locale n. 2 Lanciano - Vasto – Chieti
(L.R. n. 5/2008) Cod. Fisc. e P.I. 2307130696
AREA DISTRETTUALE 2
Direttore ad interim Dott.ssa Mariangela Galante
Via S. Spaventa 37 – 66034 Lanciano

e mail: distretto.lanciano@asl2abruzzo.it

Ai Sigg. Sindaci dell'Area Distrettuale 2

e p.c. Al Direttore Generale ASL Lanciano Vasto Chieti
Ing. Mauro Palmieri

Al Direttore Sanitario Aziendale
Dott. Raffaele Di Nardo

Al Direttore Amministrativo
Dott.ssa Beatrice Borghese

Al Direttore U.O.C. Medicina Legale
Dott. Pietro Falco

Al Direttore U.O.C. Amministrazione e Sviluppo Risorse Umane
Dott.ssa Manuela Loffredo

Dott. Fontana Domenico

Dott. Petrocelli Giovanni

Al Resaponsabile PTA Atessa
Dott. Enrico Flocco

Alla Dott.ssa Iezzi Sabina
Dirigente Medico PTA Atessa

Al Responsabile f.f. PTA Casoli
Dott. Massimo Mariano

Al Dott. Arnaldo Rossi
Dirigente Medico DSB Villa Santa Maria

Al DEC della Vigilanza
Ing. Angelo De Marco

Oggetto: Elezioni suppletive nei Comuni della Provincia di Chieti di domenica 15 e lunedì 16 novembre 2026 – rilascio certificazione medica per elettori fisicamente impediti – rif. Nota prot. 123941 del 26.10.2026

In previsione delle elezioni suppletive indette per domenica 15 e lunedì 16 novembre 2026, si informa che vengono rilasciati i certificati per elettori fisicamente impediti e/o non deambulanti che ne facciano richiesta.
Secondo le indicazioni del Direttore della U.O.C. Medicina Legale di questa ASL si precisa che il certificato medico è valido per tutta la durata della tessera elettorale e pertanto può essere rilasciato - in presenza dei requisiti sanitari – in qualunque momento, per esempio anche nel corso della visita medica per l'accertamento della disabilità.
Presentando il certificato medico agli uffici elettorali dei Comuni, è possibile ottenere l'annotazione permanente sulla tessera elettorale (attraverso l'apposizione di un simbolo o di un codice) del diritto al voto assistito.
Gli interessati dovranno presentarsi personalmente e direttamente al medico muniti di:

- Un valido documento di riconoscimento in corso di validità;
- Tessera elettorale;
- Documentazione sanitaria inerente l'impedimento fisico;
  A) Presso le Case di Comunità
  B) Presso l'Unità Operativa di Medicina Legale
  C) Presso gli Ambulatori dei Medici Condotti.

Per quanto riguarda l'esercizio del diritto di voto a domicilio si ricorda che esso presuppone l'esistenza di almeno uno dei seguenti requisiti:

- Gravissime infermità , tali che l'allontanamento dall'abitazione risulti impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 della L. 5 febbraio 1992 n. 104;
- Gravi infermità e dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l'allontanamento dall'abitazione.

Si specifica che le apparecchiature elettromedicali sono quelle attinenti alle funzioni vitali e necessarie all'esistenza in vita. Sono da ritenersi riconducibili a questa fattispecie quelle vicarianti la funzione respiratoria (ventilatori, concentratori di ossigeno, bronco aspiratori, ecc.).
Non sono invece inclusi gli apparecchi utili alla autonomia personale quali servo scale, piattaforme elevatrici, caricabatterie per carrozzine, ascensori ed altri non indispensabili all'esistenza in vita).
Gli interessati al voto a domicilio dovranno fare espressa richiesta della certificazione medica al Direttore dell'Area Distrettuale interessata utilizzando il modulo fac-simile allegato.
Coloro i quali siano in possesso del libretto nominativo attualmente rilasciato dall'INPS, a norma dell'art. 3 della Legge 18/12/1973 n. 854, nel quale sia indicata la categoria "Ciechi civili" e sia riportato uno dei seguenti codici: 10; 11;15;18; 19; 05; 06; 07, possono essere ammessi al voto assistito esibendo al seggio tale libretto, senza bisogno di procurarsi il certificato medico di cui sopra.

Pertanto, al fine di garantire il rilascio di certificati agli elettori fisicamente impediti in occasione delle prossime elezioni suppletive nei Comuni della Provincia di Chieti di domenica 15 e lunedì 16 novembre 2026, si comunicano le sedi degli ambulatori, gli orari e i nominativi dei medici incaricati, che nei tre giorni precedenti le consultazioni e nel giorno di domenica 15 e lunedì 16 novembre 2026 provvederanno al rilascio gratuito dei certificati in parola, secondo il prospetto riportato di seguito.

Casa della Comunità Lanciano presso Ambulatorio di Medicina Legale (Primo Piano)	Dott. Fontana Domenico Dott. Petrocelli Giovanni Dott. Fontana Domenico	Giovedì 12 novembre 2026 Ore 9.00 – 12.00 Venerdì 13 novembre 2026 Ore 9.00 – 12.00 Sabato 14 novembre 2026 Ore 9.00 – 12.00 Domenica 15 novembre 2026 Ore 9.00 – 12.00 e 15.00 – 18.00 Lunedì 16 novembre 2026 Ore 9.00 – 12.00
PTA Atessa	Dott. Enrico Flocco Dott.ssa Iezzi Sabina Dott. Enrico Flocco	Giovedì 12 novembre Ore 9.00 – 12.00 Venerdì 13 novembre Ore 9.00 – 12.00 Sabato 14 novembre Ore 9.00 – 12.00 Domenica 15 novembre Ore 9.00 – 12.00 Domenica 15 novembre Ore 15.00 – 18.00 Lunedì 16 novembre Ore 9.00 – 13.00
PTA Casoli	Dott. Massimo Mariano	Venerdì 13 novembre Ore 9.00 – 12.00 Domenica 15 novembre Ore 15.00 – 18.00 Lunedì 16 novembre Ore 9.00 – 12.00
Casa della Comunità Villa Santa Maria	Dott. Arnaldo Rossi	Domenica 15 novembre Ore 9.00 – 12.00 Lunedì 16 novembre Ore 8.00 – 11.00

Si chiede cortesemente al DEC del Servizio di Vigilanza di assicurare l'apertura delle suddete sedi, nei giorni e negli orari sopraindicati.

Cordiali saluti

Il Direttore ad interim Area Distrettuale 2
Dott. ssa Mariangela Galante

cg

Allegato n° 1

DOMANDA per richiesta di rilascio certificato Medico per esprimere il voto al domicilio (Legge n. 22/2006 come modificata da Legge n. 46/2009).

Al Direttore
Dell' Area Distrettuale
Territorialmente competente

Io sottoscritto/a _____
Nato/a a _____
Residente in _____ n. _____
Tel. n. _____, essendo affetto da:

○ gravissima infermità, tale che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile anche con l'ausilio dei servizi organizzati dal Comune per gli elettori disabili;

ovvero

○ da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

CHIEDO

di essere sottoposto a visita domiciliare per ottenere il rilascio del certificato di cui al comma 3 lettera b) della L. 46/09.

Allo Scopo allego:

○ Certificato medico attestante, oltre alla diagnosi delle infermità, l'esistenza delle condizioni di cui al comma 1 art. 1 della Legge n. 46/2009:

- di essere affetto da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro risulti impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 della L. 104/92 (automezzi per il trasporto dei disabili, anche dotati di elevatore per sedie a rotelle)
- di essere affetto da gravi infermità per cui verso in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora.

○ copia di documento di riconoscimento (se firma persona delegata, anche copia del documento di quest'ultimo).

_____, il _____
(luogo e data)

(firma)_____