



**AZIENDA SANITARIA LOCALE
UNITA' OPERATIVA COMPLESSA MEDICINA LEGALE**

Via Renato Paolini n° 47 - 65124 PESCARA
Tel. 085 4253178 – e mail: bruna.cafarelli@ausl.pe.it
Indirizzo pec: medicinalegale.aslpe@pec.it
Direttore: Dott. Ildo Polidoro

Prot. n

Pescara,

OGGETTO: Certificazione medico-legale a richiesta dell'interessato.

(Art.1 DLn.1/2006, convertito in legge n.22/2006, modificato dalla L n.46/2009)

SI CERTIFICA

Che il Sig. _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ Via _____ n _____
Identificato mediante _____ n. _____
Rilasciato da _____ il _____

Risulta essere affetto da:

- gravissima/e infermità tale/i che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile con l'ausilio dei servizi di cui all'art.29 della legge 5 febbraio 1992, n.104;
- grave/i infermità tale/i da determinare una condizione di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali e tali da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora;
- infermità che determina/no l'impossibilità materiale di esprimere il voto senza l'aiuto di un accompagnatore;
- infermità che determina/no la necessità di esprimere il proprio diritto di voto in sezione elettorale allocata in sede esente da barriere architettoniche, incompatibili con la propria disabilità.

IL DIRIGENTE MEDICO
Designato dalla ASL