

*Azienda Unità Sanitaria Locale  
Umbria n.1*

---

Distretto Sanitario N.3 Media Valle del Tevere  
Via G.Matteotti, 123 - Todi  
Segreteria tel n. 075/8858246 fax. 075/8858204

Prot. n.

Todi, li

Ai Sig. Sindaci dei Comuni di:  
Collazzone  
Deruta  
Fratta Todina  
Marsciano  
Massa Martana  
Montecastello Vibio  
San Venanzo  
Todi

E.p.c.

Al Dott. Antonini Fabrizio  
Alla Dott.ssa Caramella Marcella  
Al Dott. Righi Stefano  
Al Dott. M. Pedetti  
Alla Dott.ssa A.R. Tacchio

Alla P.O. Coord. Attività Amministrative  
G. Cicioni

Al Responsabile Medicina Legale  
Dott.A. Bodo

LORO SEDI

**Oggetto:** REFERENDUM 4 DICEMBRE 2016 : rilascio di certificazioni mediche atte a garantire agli utenti interessati l'esercizio del diritto di voto.

In occasione della consultazione elettorale di cui all'oggetto, il rilascio dei certificati medici per elettori fisicamente impediti ad esercitare il voto da soli (DPR N.570/60), per elettori non deambulanti che necessitano di sezioni elettorali appositamente attrezzate, (L.N.15/91-L.n.104/92) sarà garantito in tutte le sedi e negli orari indicati in allegato.

**ALLEGATO**

**REFERENDUM 4 DICEMBRE 2016:** rilascio di certificazioni mediche atte a garantire agli utenti interessati l'esercizio del diritto di voto.

<b>SEDE</b>	<b>ORARIO</b>
<b>CENTRO di SALUTE MARSCIANO</b>	<b>11.04/12/2016</b> <b>Dalle ore 9,00 alle ore 12,00</b>
<b>PUNTO DI EROGAZIONE DERUTA</b>	<b>11.04/12/2016</b> <b>Dalle ore 9,00 alle ore 12,00</b>
<b>CENTRO di SALUTE TODI</b>	<b>11.04/12/2016</b> <b>Dalle ore 9,00 alle ore 12,00</b>

*Azienda Unità Sanitaria Locale  
 Umbria n.1*

---

Per quanto concerne le modalità organizzative relative all'espressione del voto da parte dei pazienti ricoverati presso l'Ospedale di Distretto di Marsciano, il referente individuato è la P.O. Coordinamento Attività Amministrative Gabriele Cicioni.

**Per eventuali informazioni rivolgersi a:**

Centro di Salute di Todi	tel. 075/8858244
Centro di Salute di Marsciano	tel. 075/8782426
Punto di Erogazione di Deruta	tel. 075/9728555
P.O. Gabriele Cicioni	tel. 075.8858358 - 3482504530

**Si raccomanda inoltre di informare l'elettore interessato al rilascio della certificazione in oggetto che la stessa può essere ottenuta solo previa visita medico-legale da effettuare presso le sedi indicate o al domicilio, nei casi previsti, presentando contestualmente la relativa documentazione sanitaria .**

Distinti saluti.

Allegati: orari di accesso per il rilascio dei certificati

**Il Direttore  
Distretto MVT  
(D.ssa Maria Donata Giaino)**