

U.O.C. di Medicina Legale
Direttore: Dr. Massimiliano Cardamone
medicinalegalekr@asp.crotone.it

Protocollo Generale n° 52584 del 17/09/2025

Ai dirigenti medici di cui all'allegata tabella
p.c. Al Prefetto di Crotone
Al Sindaco/Commissario del Comune di (come da Tabella allegata)
Al Commissario Straordinario ASP Crotone
Al Direttore del Distretto Sanitario Unico Aziendale

A MEZZO LORO PEC/MAIL

Oggetto: Rilascio certificazione medica ad elettori fisicamente impediti - **Elezione del Presidente della Giunta e del Consiglio regionale della Calabria di domenica 5 e lunedì 6 ottobre 2025.**

- In occasione della **Elezione del Presidente della Giunta e del Consiglio regionale della Calabria di domenica 5 e lunedì 6 ottobre 2025**, ed in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 41 del T.U. 570/1960 e s.m.i. e dell'art. 29 della L. n. 104 del 16.02.92, che regola il rilascio delle certificazioni per elettori fisicamente impediti,
- **Considerata la grave carenza di personale medico** che rende non più possibile un servizio capillare (in ogni comune) e ravvisata, altresì, la necessità di garantire un diritto costituzionalmente tutelato, ossia l'attività certificativa per gli elettori fisicamente impediti,

Il Direttore dell'U.O.C. di Medicina Legale
DISPONE

Che la S.V. provveda, nei giorni, nelle ore e nelle strutture sub-distrettuali, indicati nell'allegata tabella, al rilascio della suddetta certificazione medica.

Nel caso di gravi patologie, che comportino una impossibilità permanente di esercitare autonomamente il diritto di voto, la S.V. avrà cura di riportare nel certificato la dicitura **"Elettore permanentemente impedito con Diritto di Voto Assistito (AVD)"** per consentire agli Uffici Elettorali l'inserimento, nella tessera elettorale personale, del **codice A.V.D. (Diritto Voto Assistito)**.

Il servizio prestato nei giorni prefestivi e festivi sarà tramutato in riposo compensativo, mentre per il raggiungimento della struttura sanitaria è autorizzata all'uso del mezzo proprio ove non vi sono mezzi dell'Azienda a disposizione.

Il sig. Sindaco/Commissario, cui la presente è diretta per conoscenza, è invitato a **rendere noto ai cittadini** che gli elettori fisicamente impediti possono richiedere, ai **medici designati** il rilascio delle certificazioni mediche in oggetto.

Al Direttore del Distretto Unico Aziendale, si chiede di garantire l'apertura delle strutture sedi delle Aree Sub Distrettuali; il personale incaricato garantirà il servizio amministrativo presso le suddette strutture.

Si invitano i sigg. medici, inoltre, alla scrupolosa osservanza delle norme in materia di rilascio della certificazione agli elettori fisicamente impediti e per le sole patologie previste. Nei confronti del funzionario medico che rilasci certificati in assenza delle condizioni di infermità, fatta salva ogni altra responsabilità, l'azienda sanitaria provinciale dispone la sospensione dal rapporto di servizio per la durata di tre mesi per ogni certificato rilasciato e comunque per un periodo non superiore a nove mesi.

Si raccomanda, infine, una reciproca collaborazione tra Medici e Commissari, o loro delegati, per meglio raccordare l'attività di informazione sulle norme e sulle modalità del rilascio della suddetta certificazione nonché sulla sede utilizzata dal medico certificatore.

Ringrazia della cortese collaborazione e porge cordiali saluti.

Il Responsabile Amministrativo
Collaboratore Amministrativo Prof.
F.to Gaetano Castagnino (*)



Il Direttore dell'U.O.C. di Medicina Legale
F.to Dr. Massimiliano Cardamone (*)

(*) Firma autografa sostituita a stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. LGS 39/93.

L'originale della presente con firma autografa è conservata negli archivi dell'U.O.C. di Medicina Legale di Crotone