

.....li...../...../.....

OGGETTO: Consultazione elettorale e referendaria del 12 GIUGNO 2022.

Esercizio del diritto di voto ad elettori fisicamente impediti (DPR 570/1960, art. 41; L.104/92;L 05/02/03, n° 17).

Si certifica che il/la Sig./ra

nato/a a(.....) il/...../.....

identificato/a con documento d'identità..... N°

rilasciato da.....il/...../.....

è permanentemente non deambulante

è temporaneamente non deambulante

Il Medico incaricato



**U.O. MEDICINA
LEGALE PISA
LIVORNO**

Responsabile:

Dr Stefano Lelli

Via Gentile da

Fabrizio 1/A

56122 PISA

Tel 050954595

Email:

stefano.elli@uslnordov