

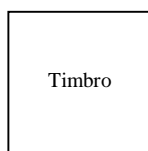
(1) _____

Referendum costituzionale ed elezioni regionali del 20/21 settembre 2020**CERTIFICATO MEDICO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO DI ELETTORE
FISICAMENTE IMPEDITO AD ESPRIMERLO AUTONOMAMENTE**

(Art. 55 T.U. 30-3-1957, N. 361 e art. 41 T.U. 16-5-1960, N. 570)

____l____ sottoscritt _____
 medico designato dai competenti organi dell'Autorità Sanitaria Locale di _____,
 certifica che ____l____ Sig. _____
 nat ____ a _____ il _____
 in possesso della tessera elettorale rilasciata dal Comune di _____
 _____ (Sezione numero _____) è affett ____ dalla seguente infermità fisica che
 impedisce l'espressione del voto senza l'aiuto di un altro elettore: ⁽²⁾ _____

_____, lì _____

_____
IL SANITARIO

N.B. Il certificato medico deve essere rilasciato gratuitamente e in esenzione da qualsiasi diritto od applicazione di marche; inoltre l'impedimento deve essere riconducibile alla capacità visiva dell'elettore o al movimento degli arti superiori e non alla sfera psichica dello stesso (Cons. di Stato n. 505 del 6-6-1990), salvo che la relativa condizione psichica comporti anche una menomazione fisica incidente sulla capacità ad esercitare materialmente il voto.

Inoltre, non sono conformi alle disposizioni che regolano il procedimento elettorale i certificati medici che, nell'attestare l'esistenza di un'infermità fisica che impedisce all'elettore di esprimere il voto senza l'aiuto di un altro elettore, non indichino anche la relativa patologia (Consiglio di Stato n. 1721 del 21-3-2011).

SEZIONE ELETTORALE NR. _____

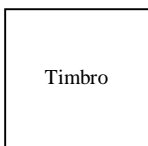
Il Presidente di seggio, visto quanto sopra certificato, prende atto che l'infermità o impedimento fisico, di che trattasi, comporta la espressione del voto tramite accompagnatore (liberamente scelto tra gli elettori iscritti in un qualsiasi Comune della Repubblica).

L'accompagnatore volontariamente scelto è ____l____ Sig. _____

_____ tessera elettorale n.ro _____

sezione n.ro _____ e lo stesso accompagnatore non ha già esercitato detta funzione in precedenza con altro disabile. Infine attesta che sulla tessera elettorale dell'accompagnatore è stata fatta apposita annotazione dell'assolvimento di tale compito a norma dell'art. 11 del D.PR. 8 settembre 2000, n. 299.

_____, lì _____

_____
IL PRESIDENTE DI SEGGIO

(1) Indicare la denominazione della competente Autorità Sanitaria Locale.

(2) Indicare la relativa patologia.