

CALENDARIO ATTIVITA' CERTIFICATIVA Zona Pisana

	GIOVEDI' 09-10-2025	VENERDI' 10-10-2025	SABATO 11-10-2025	DOMENICA 12-10-2025
Pisa c/o Ambulatorio Invalidi Civili e e Commissione Patenti Via Gentile da Fabriano N° 1/A (3° piano)	Perugino ore 10:00-11:00	Perugino ore 10:00-11:00	Pisano ore 10:00-11:00	Lardieri ore 10:00-11:00
Cascina c/o Distretto Via F.De Andrè	Bechelli 9:30-10:30	Merante 11:00-12:00		
Calci c/o sede Distretto				
Vecchiano c/o sede Distretto		Merante 09:00-10:00		
Vicopisano c/o sede Distretto	Bechelli 11:00-12:00			
S.Giuliano Terme sede Distretto		Cavazza 12:00-13:00		
Crespina Lorenzana sede Distretto Crespina	Guarneri 11:30-12:30			
Fauglia c/o sede Distretto	Guarneri 10:00-11:00			

Azienda USL Toscana nord ovest



**UOC MEDICINA
LEGALE SUD
(PISA e
LIVORNO)**
Direttore ff:
**Drssa Lisa
Perugino**
Via Gentile da
Fabriano 1/A
56122 PISA
Tel 050954595
Email:
lisa.perugino@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
PIVA: 02198590503

CALENDARIO ATTIVITA' CERTIFICATIVA Zona Val d'Era

	MERCOLEDI' 08-10-2025	GIOVEDI' 09-10-2025	VENERDI' 10-10-2025	SABATO 11-10-2025
Pontedera c/o Distretto via Fleming, 1	Giraldi ore 13:00-14:00	FESTA SANTO PATRONO PONTERA	Giraldi ore 17:30-18:30	Stacchini ore 10:00-12:00
Palaia c/o Sede USL			Stacchini ore 16:30-17:30	
Casciana Terme Lari c/o Sede USL			Giraldi ore 9:30-10:30	
Chianni c/o Sede USL			Mariottini ore 10:30-11:30	
Ponsacco c/o sede Distretto			Mariottini ore 15:30-16:30	
Bientina c/o Sede Distretto				Mariottini ore 12:00-13:00
Buti c/o Comune				Mariottini ore 10:00-11:00
Calcinai c/o Comune			Mariottini ore 8:00-9:00	
S.Maria a Monte c/o Sede Distretto			Giraldi ore 11:30-12:30	
Lajatico c/o Comune			Stacchini ore 8:30-9:30	
Peccioli c/o Sede USL			Stacchini ore 11:30-12:30	
Capannoli c/o Sede USL			Stacchini ore 10:00-11:00	
Terricciola c/o Sede USL			Stacchini ore 13:00-14:00	

Azienda USL Toscana nord ovest



**UOC MEDICINA
LEGALE SUD
(PISA e
LIVORNO)
Direttore ff:
Drssa Lisa
Perugino**
Via Gentile da
Fabriano 1/A
56122 PISA
Tel 050954595
Email:
lisa.perugino@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 02198590503

CALENDARIO ATTIVITA' CERTIFICATIVA

Zona Alta Val di Cecina

	GIOVEDI' 09-10-2025	VENERDI' 10-10-2025	SABATO 11-10-2025	DOMENICA 12-10-2025
Volterra presso sede Distrettuale Borgo San Lazzaro			Grassi ore 11:00-12:00	Grassi ore 08:30-09:30
Montecatini VC c/o Ambulatorio USL Via Roma		Grassi ore 11:00-12:00		
Pomarance c/o Casa della Salute Via Roma	Grassi ore 14:30-15:30		Grassi ore 09:00-10:00	
Larderello c/o Distretto Via Leone XIII		Grassi ore 9:00-10:00		

Azienda USL Toscana nord ovest



**UOC MEDICINA
LEGALE SUD
(PISA e
LIVORNO)**
Direttore ff:
**Drssa Lisa
Perugino**
Via Gentile da
Fabriano 1/A
56122 PISA
Tel 050954595
Email:
lisa.perugino@uslnordovest.toscana.it

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
PIVA: 02198590503

....., li...../...../.....

OGGETTO: Regionali 12-13 ottobre 2025

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 doc. d'identità..... N°

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

è affetto da:

infermità tra quelle espressamente previste per legge all'art. 41 del DPR 570/60.

altro impedimento di analoga gravità che impedisce un'autonoma e valida espressione del voto

e risulta impossibilitato/a ad esercitare fisicamente il diritto di voto. Pertanto necessita di un accompagnatore:

in modo permanente

in modo temporaneo



**UOC MEDICINA
LEGALE SUD
(PISA e
LIVORNO)
Direttore ff:
Drssa Lisa
Perugino
Via Gentile da
Fabriano 1/A
56122 PISA
Tel 050954595
Email:
lisa.perugino@uslnordovest.toscana.it**

**Il Medico incaricato
(timbro e firma)**

Azienda UsI
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
PIVA: 02198590503

....., li/...../.....

OGGETTO: Regionali 12-13 ottobre 2025

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 doc. d'identità..... N°

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



è permanentemente non deambulante

è temporaneamente non deambulante

Il Medico incaricato
(timbro e firma)

**UOC MEDICINA
LEGALE SUD
(PISA e
LIVORNO)
Direttore ff:
Drssa Lisa
Perugino
Via Gentile da
Fabriano 1/A
56122 PISA
Tel 050954595
Email:
[lisa.perugino@uslnord
vest.toscana.it](mailto:lisa.perugino@uslnord
vest.toscana.it)**

Azienda Usl
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
PIVA: 02198590503

....., li...../...../.....

OGGETTO: Regionali 12-13 ottobre 2025

Voto domiciliare per elettori affetti da gravi infermità che ne rendano impossibile l'allontanamento dall'abitazione (art. 1 del decreto legge n. 1/2006 convertito nella legge 22/2006 e modificato dalla legge 7 maggio 2009, n. 46).

Si certifica che il/la Sig./ra

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

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

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

Presenta gravi infermità, tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione.

Non presenta gravi infermità, tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione.

Il Medico incaricato
(timbro e firma)



**UOC MEDICINA
LEGALE SUD
(PISA e
LIVORNO)
Direttore ff:
Drssa Lisa
Perugino
Via Gentile da
Fabriano 1/A
56122 PISA
Tel 050954595
Email:
lisa.perugino@uslnordovest.toscana.it**

Azienda UsI
Toscana nord ovest
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
PIVA: 02198590503