

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Viale Trentino 79 - 76123 Andria
Direttore: Dott. Nicola FORTUGNO
tel. 0883 299517
segreteria.dip.prevenzione@aslbat.it
dip.prevenzione.aslbat@pec.rupar.puglia.it

SERVIZIO DI IGIENE E SANITA' PUBBLICA
UFFICIO DI IGIENE - AMBULATORIO VACCINAZIONI
Viale Trentino 79 - 76123 Andria
Direttore: Dr. Giancarlo CANNONE
tel. 0883 299505
tel. 0883 299505
dif.igiene.andria@aslbat.it
direzione.sisp@aslbat.it
sisp.aslbat@pec.rupar.puglia.it

Prot.	n.			/ 2025 SISP
del _	2	0	NOV.	2025

Alla cortese attenzione:

Sig.ri Colleghi Medici Certificatori - SISP ASL BT e per conoscenza:

- Direzione Generale
- Direttore del Dipartimento di Prevenzione
- Responsabili Uffici Elettorali dei Comuni della Provincia BAT

LORO SEDI

Oggetto:

certificati di voto assistito per elettori fisicamente impediti

Gentilissimi Colleghi,

il 23 e 24 novembre p.v., in occasione delle prossime elezioni amministrative regionali, come accade per ogni consultazione elettorale o referendaria, saremo chiamati a svolgere il nostro solito compito di medici certificatori, per il rilascio di attestati per voto assistito, rivolto agli elettori fisicamente impediti.

A tal proposito, vorrei condividere con voi tutti, l'articolo n.41 del D.P.R. n.570/1960, in cui vengono date le indicazioni di massima per i casi in cui ci ricorre il voto assistito:

DPR n. 570/1960, art. 41 (a modifica del T.U. 5 APRILE 1951, n. 203, art. 39, e LEGGE 23 MARZO 1956, n. 136, art. 23).

"IL VOTO È DATO DALL'ELETTORE PRESENTANDOSI PERSONALMENTE ALL'UFFICIO ELETTORALE.

I CIECHI, GLI AMPUTATI DELLE MANI, GLI AFFETTI DA PARALISI O DA ALTRO IMPEDIMENTO DI ANALOGA GRAVITÀ, ESERCITANO IL DIRITTO ELETTORALE CON L'AIUTO DI UN ELETTORE DELLA PROPRIA FAMIGLIA O, IN MANCANZA DI UN ALTRO ELETTORE, CHE SIA STATO VOLONTARIAMENTE SCELTO COME ACCOMPAGNATORE, PURCHÈ L'UNO O L'ALTRO SIA ISCRITTO NEL COMUNE.

NESSUN ELETTORE PUÒ ESERCITARE LA FUNZIONE DI ACCOMPAGNATORE PER PIÙ DI UN INVALIDO.

SUL SUO CERTIFICATO ELETTORALE È FATTA APPOSITA ANNOTAZIONE DAL PRESIDENTE DEL SEGGIO, NEL QUALE
HA ASSOLTO TALE COMPITO.





DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Viale Trentino 79 - 76123 Andria
Direttore: Dott. Nicola FORTUGNO
tel. 0883 299517
segreteria.dip.prevenzione@aslbat.it
dip.prevenzione.aslbat@pec.rupar.puglia.it

SERVIZIO DI IGIENE E SANITA' PUBBLICA
UFFICIO DI IGIENE - AMBULATORIO VACCINAZIONI
Viale Trentino 79 - 76123 Andria
Direttore: Dr. Giancarlo CANNONE
tel. 0883 299505
uff.igiene.andria@asibat.it
direzione.sisp@asibat.it
sisp.asibat@pec.rupar.puglia.it

I PRESIDENTI DI SEGGIO DEVONO RICHIEDERE AGLI ACCOMPAGNATORI IL CERTIFICATO ELETTORALE, PER CONSTATARE SE HANNO GIÀ IN PRECEDENZA ESERCITATO LA FUNZIONE PREDETTA.

L'ACCOMPAGNATORE CONSEGNA IL CERTIFICATO DELL'ELETTORE ACCOMPAGNATO; IL PRESIDENTE DEL SEGGIO ACCERTA, CON APPOSITA INTERPELLAZIONE, SE L'ELETTORE ABBIA SCELTO LIBERAMENTE IL SUO ACCOMPAGNATORE E NE CONOSCA IL NOME E COGNOME E REGISTRA NEL VERBALE, A PARTE, QUESTO MODO DI VOTAZIONE, INDICANDO IL MOTIVO SPECIFICO DI QUESTA ASSISTENZA NELLA VOTAZIONE, IL NOME DELL'AUTORITÀ SANITARIA CHE ABBIA EVENTUALMENTE ACCERTATO L'IMPEDIMENTO ED IL NOME E COGNOME DELL'ACCOMPAGNATORE.

IL CERTIFICATO MEDICO EVENTUALMENTE ESIBITO, È ALLEGATO AL VERBALE.

I CERTIFICATI MEDICI POSSONO ESSERE RILASCIATI DAL MEDICO PROVINCIALE, DALL'UFFICIALE SANITARIO O DAL MEDICO CONDOTTO.

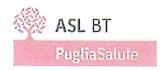
DETTI CERTIFICATI DEBBONO ESSERE RILASCIATI GRATUITAMENTE ED IN ESENZIONE DA QUALSIASI DIRITTO OD APPLICAZIONE DI MARCHE".

Va da sé che, comunque, <u>andrebbe sempre effettuata una valutazione minima dello stato mentale del paziente richiedente</u>, evitando di rilasciare certificazioni a soggetti con deficit mentali e cognitivi tipo demenza senile, Alzheimer, oppure soggetti seguiti dal SIM in situazione di gravità, soggetti con interdizione o sindrome di Down, per non incorrere nei casi di sostituzione totale della volontà dell'elettore.

Tali certificazioni saranno rilasciate, a richiesta di parte, nelle ore di apertura dei seggi elettorali, ovvero domenica 23 novembre dalle ore 07:00 alle 23:00 e lunedì dalle 7:00 alle 15:00, nelle seguenti sedi e dai seguenti medici:

- Andria, Viale Trentino 79 c/o Ufficio di Igiene Pubblica: Dr.ssa V. Abbasciano Dr.ssa K. Malcangi
- Andria Ospedale Civile, Viale Istria 1: Dr. G. Cannone
- Andria Borgata di Montegrosso: su chiamata
- > Barletta Piazza Umberto I (c/o ospedale vecchio): Dr.ssa Lanotte
- Bisceglie Via degli Aragonesi (c/o Centro Don Pierino Arcieri): Dr.ssa Mongelli Dr.ssa Dargenio
- > Canosa di Puglia Via Bovio 81 (c/o Presidio Ospedaliero): Dr.ssa Inglese
- Margherita di Savoia Via Duca degli Abruzzi 2 (c/o Municipio): Dr. Perrone
- Minervino Murge Via Cappuccini 1 (c/o ex Presidio ospedaliero): Dr. Dimastrochicco
- > S. Ferdinando di Puglia Via M. D'Azeglio 1 (c/o Ufficio di Igiene): Dr. M. Cannone





DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Viale Trentino 79 - 76123 Andria
Direttore: Dott. Nicola FORTUGNO
tel. 0883 299517
segreteria.dip.prevenzione@asibat.it
dip.prevenzione.asibat@pec.rupar.puglia.it

SERVIZIO DI IGIENE E SANITA' PUBBLICA
UFFICIO DI IGIENE - AMBULATORIO VACCINAZIONI
Viale Trentino 79 - 76123 Andria
Direttore: Dr. Giancarlo CANNONE
tel. 0883 299505
uff.igiene.andria@aslbat.it
direzione.sisp@aslbat.it
sisp.aslbat@pec.rupar.puglia.it

- Spinazzola Corso Vittorio Emanuele 131 (c/o ex Presidio Ospedaliero): Dr. A. Falco
- Trani Corso Imbriani 113 (c/o ex Ospedaletto Pediatrico): Dr.ssa Albrizio Dr. Acquafredda
- > Trinitapoli Via Marconi 85 / Viale Kennedy 101 (c/o Ufficio di Igiene): Dr.ssa De Luca.

Inoltre, come richiesto dalla Prefettura di Barletta - Andria - Trani con nota n. 065936 del 12/11/2025, si richiama l'attenzione sull'esigenza che i certificati di accompagnamento per il voto assistito, siano compilati in maniera chiara ed univoca, tali da non ingenerare perplessità nei Presidenti di seggio circa la sussistenza dei requisiti per l'ammissione di voto assistito.

A tal proposito vi invio, in allegato, il fac-simile modificabile di un modello di certificato di voto assistito (allegato 1), unitamente a un fac-simile di foglio/registro (2) dove registrare l'avvenuto rilascio del certificato.

Infine, a seguito di interlocuzione a suo tempo intervenuta con la Direttrice AGRU di codesta ASL, giusta nota prot. n. 37759 del 06.05.2024, i Dirigenti Medici potranno utilizzare il codice "9" per la timbratura in ingresso e uscita durante le ore di effettiva presenza in servizio, mentre i Medici Specialisti Ambulatoriali dovranno attestare la prestazione in plus-orario.

Buon lavoro e cordiali saluti a tutti.

Giancarlo CANNONE

Direttore SISP



SI CERTIFICA



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Ufficio di Igiene e Sanità Pubblica di __

ASL BT	Puglia Salute
· ※	

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Ufficio di Igiene e Sanità Pubblica di __

<	1	•
(Ì
ī	ī	•
ī		
'n	Y	•
ī	ī	i
()
		•

che il/la Sig	che il/la Sig
nato/a il a	nato/a il a
 e affetto/a da patologia tale per cui è fisicamente impedito ad esercitare il 	☐ è affetto/a da patologia tale per cui è fisicamente impedito ad esercitare il
diritto elettorale autonomamente (D.P.R. 570/1960 art. 41);	diritto elettorale autonomamente (D.P.R. 570/1960 art. 41);
☐ non è deambulante, per cui può esercitare il diritto di voto presso idonea	☐ non è deambulante, per cui può esercitare il diritto di voto presso idonea
sezione predisposta.	sezione predisposta.
La documentazione clinica del caso è conservata e a disposizione presso	La documentazione clinica del caso è conservata e a disposizione presso
questo Ufficio, nel rispetto della vigente normativa in materia di privacy.	questo Ufficio, nel rispetto della vigente normativa in materia di privacy.
Si rilascia ai sensi della vigente legge elettorale.	Si rilascia ai sensi della vigente legge elettorale.
certificazione n del	certificazione n del
sezione elettorale n	sezione elettorale n

IL DIRIGENTE MEDICO

IL DIRIGENTE MEDICO

sezione elettorale n.

,

	ASL	ASL BT – Dipartimento di Prevenzione – Ufficio di Igiene Pubblica di	o di Igiene Pubbl		
	8	CONSULTAZIONI ELETTORALI DEL	tipo:	tipo: 🗆 amministrative 🖰 politiche 🗀 referendarie	
		Certif	Certificazioni rilasciate	41	
° progr.	sez. n°	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	PATOLOGIA RISCONTRATA	DATA RILASCIC
					Ď.
1					

Dag

IL MEDICO CERTIFICATORE_