

## CERTIFICAZIONI PER GLI ELETTORI FISICAMENTE IMPEDITI

**PER RICHIEDERE LA CERTIFICAZIONE PER IL VOTO ASSISTITO:**

*(Elettori non vedenti oppure affetti da infermità/menomazioni degli arti superiori per amputazioni, paralisi o impedimenti di analoga gravità),*

**gli Utenti dovranno prenotarsi presso i nostri ambulatori,**

telefonando dal lunedì al venerdì – **DALLE ORE 12:00 ALLE ORE 13:00** – ai numeri sotto indicati:

SEDE	N° TELEFONO
<b>CAGLIARI, Via Romagna 16</b> (Cittadella della Salute, Padiglione D, piano terra – Ambulatorio n. 4 )	070/6096342
<b>QUARTU SANT'ELENA, V.le Colombo 25</b> (Ex Poliambulatorio)	070/6097320
<b>MURAVERA, Via Sardegna</b> (Poliambulatorio)	070/6097863 070/6097864
<b>SENORBI, Via Campioni</b> (Poliambulatorio)	070/609. 6342 070/6095000

Gli interessati dovranno presentarsi muniti di:

- ✓ documentazione sanitaria inerente alle infermità;
- ✓ certificato elettorale;
- ✓ documento di identità in regola.

1

**PER RICHIEDERE LA CERTIFICAZIONE PER IL VOTO DOMICILIARE:**

*(1. Elettori affetti da gravi infermità che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedirne l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano;  
2. Elettori affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di trasporto ai seggi per persone non deambulanti, forniti gratuitamente dal Comune di appartenenza),*

**gli Utenti dovranno prenotarsi, previa domanda al Comune di appartenenza entro il ventesimo giorno antecedente la data della votazione, inviando una email al seguente indirizzo: [segreteriaimedicinalegale@aslcagliari.it](mailto:segreteriaimedicinalegale@aslcagliari.it), allegando:**

- ✓ documentazione sanitaria inerente alle infermità;
- ✓ certificato elettorale;
- ✓ documento di identità in regola.

Per IL RESPONSABILE f.f.

Il Dirigente Medico  
Dott. Luigi Puddu