

Lucca 11 febbraio 2026

Ai Sindaci dei Comuni della Zona Piana di Lucca
e.p.c

Ai Medici di Medicina Generale della Zona Piana di Lucca
Ai medici di Comunità dell'UF Cure Primarie Piana di Lucca
Alla Prefettura di Lucca

Azienda USL Toscana nord ovest

OGGETTO: REFERENDUM DEL 22 23 MARZO 2026. Richiesta per voto domiciliare

In previsione del turno elettorale di cui all'oggetto, con la presente si ricorda che le domande per il voto domiciliare possono essere presentate, ai sensi del DL n. 1 del 02/01/2006 art 1, convertito nella L. n. 22 del 27/01/2006 e successive modificazioni previste dalla L. n. 46 del 07/05/2009, a favore di:

A. Elettori affetti da gravissime infermità, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimorano risulti impossibile anche con l'ausilio dei servizi di trasporto messi a disposizione dal comune per agevolare il raggiungimento del seggio elettorale da parte di persone con disabilità.

B. Elettori affetti da gravi infermità che si trovino in condizioni di dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali tali da impedire l'allontanamento dall'abitazione.

Le domanda deve essere presentata presso la Segreteria della Zona Piana di Lucca inviando per e-mail al seguente indirizzo: segrzonalu@uslnordovest.toscana.it il modulo allegato entro i termini indicati dagli Uffici Elettorali.

Al momento della presentazione della domanda dovranno essere fornite le generalità della persona che chiede il voto domiciliare, l'indirizzo di residenza e un recapito telefonico (vedi modulo allegato) in modo che si possa predisporre la visita domiciliare da parte di un medico di Comunità della Zona Distretto Piana di Lucca, finalizzata alla verifica delle condizioni previste per l'autorizzazione al voto domiciliare e al rilascio del relativo certificato medico.

A disposizione per ulteriori informazioni o chiarimenti, (tel 0583-449636)

Zona Distretto
Piana di Lucca
Cittadella della
Salute Via Ospedale
55100 Lucca
Tel. 0583 449898
e-mail: direttorezonalu@uslnordovest.toscana.it

Direttrice
Zona distretto Piana di Lucca
Dott.ssa Eluisa Lo Presti




Azienda USL
Toscana
Nord Ovest

Dr.ssa ELUISA LO PRESTI
Direttrice Zona Distretto
Piana di Lucca

Azienda Usi
Toscana nord ove
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 021985905



IO SOTTOSCRITTO

_____ IN QUALITA'
DI _____ CHIEDO PER IL
SIG. _____
NATO/A _____ IL _____ RESIDENTE
IN VIA _____ N° _____
COMUNE DI _____
TEL. _____ CELL. _____

LA VISITA DI UN MEDICO DELLA ZONA DISTRETTO PIANA DI
LUCCA PER L'**EVENTUALE** RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE
RELATIVA AL VOTO DOMICILIARE .

- SI ALLEGA CARTA DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE

DATA _____

FIRMA _____

Zona Distretto
Piana di Lucca
Cittadella della
Salute Via Ospedale
55100 Lucca
Tel. 0583 449898
e-mail: lu.rossi
@ushnordovest.toscana.it

Azienda Usi
Toscana nord ove
sede legale
via Cocchi, 7
56121 - Pisa
P.IVA: 021985905