



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

U.O.C. MEDICINA LEGALE

DIRETTRICE: DOTT.SSA CONCETTA BRUGALETTA

Telefono
0932/600078

EMAIL
medicina.legale.ragusa@asp.rg.it

WEB
www.asp.rg.it



ASP RAGUSA

PROTOCOLLO GENERALE

Natura:Partenza

n. 0032722 del 29/04/2024

A:
Prefettura di Ragusa
Sindaco Comune di Acate
Sindaco Comune di Comiso
Sindaco Comune di Modica
Sindaco Comune di Ragusa
Sindaco Comune di Chiamonte G.
Sindaco Comune di S. Croce Camerina
Sindaco Comune di Giarratana
Sindaco Comune di Ispica
Sindaco Comune di Monterosso A.
Sindaco Comune di Pozzallo
Sindaco Comune di Scicli
Sindaco Comune Vittoria

OGGETTO: Servizio certificazioni per le Elezioni dei membri del Parlamento europeo del 08 e 09 giugno 2024.

In riferimento al Servizio certificazioni in oggetto, si comunica che il servizio per il rilascio delle certificazioni medico-legali per elettori impossibilitati ad esercitare autonomamente il diritto di voto sarà svolto, nei giorni di sabato 08 e domenica 09 giugno 2024, nelle seguenti sedi:

SEDE	DOVE	ORARIO
ACATE	Poliambulatorio, Via Vitt. Veneto n.98; tel. 0932/999789; e-mail: medicina.legale.vittoria@asp.rg.it	Sabato: ore 15,00- 19,00 Domenica: ore 08,30 - 12,30 ore 15,00 - 19,00
COMISO	U.O. Med. Legale, C/da Mastrella snc (Osp. R. Margherita); tel. 0932/740154; e-mail: medicina.legale.comiso@asp.rg.it	Sabato: ore 15,00- 19,00 Domenica: ore 08,30 - 12,30 ore 15,00 - 19,00
MODICA	U.O. Med. Legale, Via Res. Part. sn; tel. 0932/448495; e-mail: medicina.legale.modica@asp.rg.it	Sabato: ore 15,00- 19,00 Domenica: ore 08,30 - 12,30 ore 15,00 - 19,00
RAGUSA	U.O. Med. Legale, P.zza Caduti di Nassiriya; tel. 0932/600078; e-mail: medicina.legale.ragusa@asp.rg.it	Sabato: ore 15,00- 19,00 Domenica: ore 08,30 - 12,30 ore 15,00 - 19,00
VITTORIA	U.O. Med. Legale, Via Giurato n.1; tel. 0932/999432; e-mail: medicina.legale.vittoria@asp.rg.it	Sabato: ore 15,00- 19,00 Domenica: ore 08,30 - 12,30 ore 15,00 - 19,00
CHIARAMONTE G.	Med. di Base, Via Marconi n.11; tel.0932/740896/7/9;e-mail medicina.legale.ragusa@asp.rg.it	Sabato: ore 15,00- 19,00 Domenica: ore 08,30 - 12,30 ore 15,00 - 19,00
GIARRATANA	Poliambulatorio, Via Calatafimi n.1; tel. 0932/740920; e-mail: medicina.legale.ragusa@asp.rg.it	Sabato: ore 15,00- 17,00 Domenica: ore 10,30 - 12,30 ore 15,00 - 17,00
ISPICA	U.O. Med. Legale, Via Sardegna, snc tel. 0932/446755;e-mail Medicina.legale.ispica@asp.rg.it	Sabato: ore 15,00- 19,00 Domenica: ore 08,30 - 12,30 ore 15,00 - 19,00
POZZALLO	U.O. Med. Legale, Via Napoli n. 1; tel. 0932/446629; e-mail Medicina.legale.pozzallo@asp.rg.it	Sabato: ore 15,00- 19,00 Domenica: ore 08,30 - 12,30 ore 15,00 - 19,00

SCICLI	U.O. Med. Legale, Via Ospedale (Ospedale Busacca Pad, N); tel. 0932/446566; e-mail: medicina.legale.scicli@asp.rg.it	Sabato: ore 15,00– 19,00 Domenica: ore 08.30 – 12.30 ore 15.00 – 19.00
S. CROCE CAMERINA	Med. di Base, Via G. Di Vittorio n.3; tel.0932/740976/7;e-mail medicina.legale.ragusa@asp.rg.it	Sabato: ore 15,00– 19,00 Domenica: ore 08.30 – 12.30 ore 15.00 – 19.00
MONTEROSSO	Med. Di Base, Via Padre Pio; tel. 0932/740945; e-mail: medicina.legale.ragusa@asp.rg.it	Sabato: ore 17,00– 19,00 Domenica: ore 08.30 – 10.30 ore 17.00 – 19.00

Nei giorni di giovedì 06 e venerdì 07 giugno 2024 il rilascio dei certificati sarà effettuato nelle sedi delle UU.OO. di Medicina Legale interessate nei giorni e orari previsti di apertura al pubblico.

Si comunica, altresì, che saranno preposti al rilascio delle certificazioni i sottoelencati medici dell'U.O.C. Medicina Legale:

- Dott. Agnello Davide;
- Dott. Cannella Giacomo;
- Dott. D'Iapico Giovanni;
- Dott. Di Martino Martina
- Dott. Pulvirenti Claudio;
- Dott. Santoro Giuseppe;
- Dott. Spadaro Giorgio;
- Dott. Spagni Carlo Maurizio;
- Dott.ssa Pennisi Giuliana;
- Dott.ssa Maglitta Andreana;
- Dott.ssa Casamichela Giulia;

Il Direttore U.O.C.
Dott.ssa Concetta Brugaletta

C. Brugaletta

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Giuseppe Drago

G. Drago

OGGETTO: Dichiarazione di voto domiciliare di elettore affetto da infermità che ne rendono impossibile l'allontanamento dall'abitazione.

Il/La sottoscritto/a
nato/a a, il, residente in,
Via n. recapito telefonico tessera elettorale
n. sez. n. del Comune di Scicli, ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio
2006 n. 1 convertito con modifiche dalla Legge 27 gennaio 2006 n. 22,

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le Elezioni Europee dell' 8 e 9 giugno 2024, nel
luogo in cui dimora in Via, n.....,
eventuale denominazione struttura accogliente:
recapito telefonico struttura

Allega:

1. Copia della tessera elettorale;
2. Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell' Azienda sanitaria locale attestante la propria condizione, contenente la dichiarazione del medico di non essere candidato né parente fino al 4° grado di candidati, ai sensi dell'art. 41 comma 7 del D.P.R. n. 570/1960;
3. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

Il/La dichiarante
