



Regione Abruzzo
ASL 1 – Avezzano – Sulmona – L'Aquila

U.O.C. DI MEDICINA LEGALE e NECROSCOPICA
DIRETTORE: Dott. Cesare Paolo Giffi

Prot. n 0039833/26

L'Aquila, 24 febbraio 2026

COMUNICAZIONE A MEZZO PEC

Ai Sindaci dei Comuni della
Provincia di L'Aquila

Oggetto: Consultazioni refendarie di domenica 22 e lunedì 23 marzo 2026.
Rilascio certificati medici per voto domiciliare e per voto assistito.

VOTO DOMICILIARE

Gli elettori che abbiano bisogno della certificazione medica necessaria per l'ammissione al voto domiciliare potranno presentare specifica richiesta (in allegato) con le modalità di seguito indicate:

AREA L'AQUILA

direttamente presso la sede dell'UOC di Medicina Legale sita nel Presidio Ospedaliero S. Salvatore, edificio 12 ingresso A, dalle h. 9.00 alle h. 12.00, dal lunedì al venerdì;

tramite mail al seguente indirizzo di posta elettronica:

dpalmieri.delbeato@asl1abruzzo.it;

AREA MARSICA

direttamente presso le sedi dell'UOC di Medicina Legale in via Orazio Mattei n. 6 o del Servizio IESP, presso il DSB di Avezzano in via Monte Velino n. 16, dalle h. 9.00 alle h. 13.00, dal lunedì al venerdì;

tramite mail ai seguenti indirizzi di posta elettronica:

medicinalegaleaz@asl1abruzzo.it; siespaz@asl1abruzzo.it.

AREA PELIGNO-SANGRINA

presso l'UOC di Medicina Legale, sede di Sulmona, in via Gorizia n. 4 (palazzo ex Comboniani);

tramite mail ai seguenti indirizzi di posta elettronica:

medicinalegaleaz@asl1abruzzo.it; rpolidoro@asl1abruzzo.it.

N.B.:

SI AVVISA CHE, A CAUSA DELLA CARENZA DI PERSONALE, PER LE SEDI SOPRA INDICATE, NON POTRANNO ESSERE GARANTITE LE VISITE RICHIESTE SUCCESSIVAMENTE AL 13 MARZO 2026.

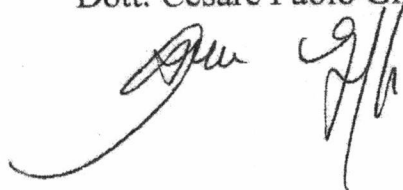
VOTO ASSISTITO

Per quanto concerne il voto assistito, il diretto interessato, munito di idoneo documento di riconoscimento e di eventuale documentazione medica, potrà presentarsi presso la predette sedi distrettuali, dalle h. 9.00 alle h. 12.00, nei tre giorni precedenti le consultazioni refendarie, da giovedì 19 a sabato 21 marzo 2026, come da nota della Prefettura di L'Aquila prot. n.0007332 del 02.02.2026.

Si invita a dare ampia divulgazione alla presente.

Si rimane a disposizione per ogni eventuale chiarimento e si porgono distinti saluti.

Il Direttore della U.O.C. Medicina Legale
Dott. Cesare Paolo Giffi



Oggetto: richiesta accertamento ai fini dell'ammissione al voto domiciliare

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente in _____ Via _____

recapito telefonico _____ chiede l'intervento di codesta Asl

per il rilascio della attestazione da presentare al Comune di _____ per

l'ammissione al voto domiciliare.

Data _____

Firma

NOTA: Il presente modello deve essere consegnato, unitamente a copia del documento di riconoscimento dell'interessato, presso:

- **area L'Aquila:** UOC di Medicina Legale sita nel Presidio Ospedaliero S. Salvatore di L'Aquila, edificio 12 ingresso A, dalle h. 9.00 alle h. 12.00, dal lunedì al venerdì o tramite mail al seguente indirizzo di posta elettronica: dpalmieridelbeato@asl1abruzzo.it;
- **area Marsica:** UOC di Medicina Legale di Avezzano in via Orazio Mattei n. 6 o del Servizio IESP, presso il DSB di Avezzano in via Monte Velino n. 16, dalle h. 9.00 alle h. 13.00, dal lunedì al venerdì o tramite mail ai seguenti indirizzi di posta elettronica: medicinalegaleaz@asl1abruzzo.it; siespaz@asl1abruzzo.it;
- **area Peligno-Sangrina:** UOC di Medicina Legale, sede di Sulmona, in via Gorizia n. 4 (palazzo ex Comboniani) o tramite mail ai seguenti indirizzi di posta elettronica: medicinalegaleaz@asl1abruzzo.it; rpolidoro@asl1abruzzo.it.