



Gemellato con  
BELCASTEL (F)

# Comune di Vitulano

(Provincia di Benevento)

Viale San Pietro, 15 – Cap. 82038  
www.comune.vitulano.bn.it  
P.IVA 00587790627  
C.F. 80002630624



info@comune.vitulano.bn.it  
vitulano@pec.cstsannio.it  
Tel. 0824878622-23  
Fax 0824870230

**AREA 1 Amministrativa** – Codice univoco ufficio: **R49KOI**

(servizio amministrativo - sociale - cultura - scolastico - demografico e statistica - affari generali - contenzioso)

## UFFICIO ELETTORALE

**PROT. N. 4795**

**VITULANO, 06/09/2022**

**OGGETTO: CONSULTAZIONI ELETTORALI PER IL RINNOVO DELLA CAMERA DEI DEPUTATI E SENATO DELLA REPUBBLICA DI DOMENICA 25 SETTEMBRE 2022. RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE E DELL'ATTESTAZIONE MEDICA PER L'ESERCIZIO DEL VOTO ASSISTITO.**

## IL SINDACO

Vista la nota prot. n. 87005 del 06/09/2022 con la quale l'ASL - Distretto Sanitario San Giorgio del Sannio ha comunicato i nominativi dei Dirigenti Medici preposti al rilascio delle certificazioni mediche per gli elettori fisicamente impediti, designati con determina dirigenziale DS SGS n. 461 del 06/09/2022

## AVVISA

che il medico dirigente dell'ASL BN – Distretto Sanitario San Giorgio del Sannio - **Dott. FRANCESCO BURRO**, svolgerà attività certificativa di cui all'oggetto nel Comune di Vitulano il giorno:

**DOMENICA 25 SETTEMBRE 2022:**

**dalle ore 08,30**

**alle ore 09,30**

presso la **SCUOLA ELEMENTARE** sede dei seggi elettorali ubicati in Vitulano (BN) al Viale Bračanelli.

Nei tre giorni lavorativi le predette consultazioni elettorali l'attività di certificazione e di attestazione medica di cui innanzi sarà assicurata da parte dei Funzionari Medici designati, con il coordinamento della Dirigente Responsabile UOS Assistenza Sanitaria DS SGS.

Per ogni eventuale necessità o chiarimento si potrà fare riferimento alla UOS Assistenza Sanitaria del Distretto Sanitario di San Giorgio del Sannio – telefono 0824330741-42-61 email [assistenzasanitaria.b2@pec.aslbenevento.it](mailto:assistenzasanitaria.b2@pec.aslbenevento.it) – Dirigente Responsabile Dott.ssa Nicolina Glielmo.

**Il SINDACO**

**(Avv. Raffaele Scarinzi)**

\* Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. 39/93