



Azienda Ospedaliera di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione - Sede legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia di Perugia
Piazzale Giorgio Menghini 8/9 - Sant'Andrea delle Fratte - 06129 PERUGIA
Partita IVA/ CF 02101050546 - TEL. 075.5781
PEC aosp.perugia@postacert.umbria.it SITO WEB www.ospedale.perugia.it

S.C. DIREZIONE MEDICA

23953 16/03/2026

AI DIRETTORI SS.CC.
AI COORDINATORI INFERMIERISTICI
DELLE STRUTTURE DI DEGENZA
AI DIRIGENTI S.I.T.R.O.

p.c. ALLA DIRETTRICE S.C. ECONOMATO
AL DIRETTORE S.C. SERVIZIO INFORMATICO
ALLA DIRETTRICE SANITARIA
ALLA DIRETTRICE AMMINISTRATIVA

OGGETTO: Referendum Costituzionale del 22 e 23 marzo 2026: Ripartizione Strutture Complesse per rispettive Sezioni Elettorali e disposizioni per l'esercizio di voto.

In occasione del Referendum Costituzionale previsto per i giorni 22 e 23 marzo 2026, sono state istituite da parte del Comune di Perugia n. 3 Sezioni Elettorali, con i rispettivi seggi volanti all'interno dell'Ospedale Santa Maria della Misericordia presso il Blocco "L" Piano meno uno. Si invitano pertanto i Coordinatori a prendere visione dell'ubicazione e dei recapiti telefonici degli stessi, nonché delle Strutture assistenziali a cui afferiscono, come di seguito specificato.

SEZIONE 152 – ubicata al Blocco "L" piano meno uno - telefono 075 5786992

STRUTTURE COMPLESSE	POSTI LETTO
OSTETRICIA E GINECOLOGIA – CLINICA OSTETRICA E DELLA PMA	32
AREA COMUNE OCULISTICA - OTORINO – DERMATOLOGIA	18
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	
CLINICA UROLOGICA e O.B.I.	24
ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL METABOLISMO	24
MEDICINA DEL LAVORO	12
GERIATRIA	24
NEUROLOGIA	20
OBI PRONTO SOCCORSO	10
ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	7
GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA	20
SERVIZIO PSICHIATRICO DI DIAGNOSI E CURA	17
UNITA' SPINALE UNIPOLARE	12

SEZIONE 153 -- ubicata al Blocco "L" piano meno uno - telefono 075 5786990

STRUTTURE COMPLESSE	POSTI LETTO
CHIRURGIA TORACICA	12
CHIRURGIA VASCOLARE	18
NEFROLOGIA	12
MEDICINA D'URGENZA (Blocco "H" - Piano 0)	24
MEDICINA D'URGENZA (Blocco "B" – Piano + 1)	26
MEDICINA D'URGENZA – STROKE UNIT	18
CARDIOLOGIA FISIOP. CARDIOVASCOLARE	10
CARDIOCHIRURGIA	12
NEUROCHIRURGIA	20
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA	44
CARDIOLOGIA- U.T.I.C.	34

SEZIONE 154 – ubicata al Blocco "L" piano meno uno - telefono 075 5786991

STRUTTURE COMPLESSE	POSTI LETTO
EMATOLOGIA + TRAPIANTO MIDOLLO OSSEO	37
ONCOLOGIA	20
UNITA' DI TERAPIA INTENSIVA	12
CHIRURGIA DELL'APPARATO DIGERENTE	22
CHIRURGIA GENERALE e O.B.I.	30
MEDICINA INTERNA A-B	48
MEDICINA INTERNA D	12
MALATTIE INFETTIVE	16
PNEUMOLOGIA + U.T.I.R.	18
TERAPIA INTENSIVA POST OPERATORIA CARDIOCHIRURGICA	6

Possono esercitare il proprio diritto di voto tutti i pazienti ricoverati che ne hanno diritto residenti nel territorio nazionale, che ne facciano richiesta e che non vengano dimessi entro la giornata di Lunedì 23 Marzo p.v. .

Al fine di esercitare il voto è necessario che gli interessati siano in possesso del **CERTIFICATO ELETTORALE**, compilino il modulo predisposto che si allegato n.1 della presente (scaricabile unitamente all'allegato 2 anche dal sito Web aziendale: <https://www.ospedale.perugia.it/pagine/come-fare-per/esercitare-il-diritto-di-voto-in-ospedale>), apponendo il cognome, il nome e la firma. Gli altri dati accessori saranno aggiunti, per motivi di praticità, da questa Direzione Medica.

I Coordinatori Infermieristici sono pertanto invitati a comunicare ai degenti le suddette modalità di voto, provvedendo a far compilare le domande che dovranno essere inviate alla scrivente Direzione a partire dalle ore 8.00 di venerdì 20 Marzo p.v. per poi proseguire nella giornate di sabato, domenica e lunedì fino alle ore 15.00, secondo le modalità sopra descritte.

Per esercitare il diritto di voto è necessario che i degenti abbiano ricevuto dal personale della Direzione Medica l'**AUTORIZZAZIONE** rilasciata del Sindaco del Comune di appartenenza e successivamente muniti di detto documento, del Certificato Elettorale e di un documento di riconoscimento in corso di validità, potranno recarsi alla Sezione Elettorale di afferenza sopra indicata.

Per i degenti impossibilitati a recarsi alla sezione Elettorale dovrà essere compilato lo specifico modello allegato n. 2 alla presente disposizione da inviare alla S.C. Direzione Medica. Una volta acquisita l'autorizzazione da parte del Comune di residenza del paziente il voto sarà raccolto, a letto del paziente dal personale del seggio volante della Sezione Elettorale di afferenza.

Si raccomanda, prima di dar corso alle domande di voto, di verificare la mancata dimissibilità degli interessati entro il termine della chiusura delle votazioni prevista per le ore 15.00 di Lunedì 23 Marzo e di inviare la documentazione degli stessi tempestivamente presso questa Direzione Medica.

Per i pazienti che non sono in grado di sottoscrivere la domanda di voto si devono osservare i seguenti adempimenti:

- nel caso di soggetti analfabeti va apposto da parte degli interessati un segno di croce nello spazio destinato alla firma del richiedente;
- nel caso di impedimento fisico all'espressione del voto, il medico della Struttura Complessa, dovrà indicarne la motivazione nello spazio destinato alla firma del richiedente.

In entrambi i casi è inoltre necessaria la firma di due testimoni di maggiore età.

Per qualsiasi ulteriore chiarimento è possibile fare riferimento della Segreteria della S.C. Direzione Medica - piano + 8 Blocco, recapiti interni **4089 - 4077** nelle giornate di sabato 21 marzo dalle ore 8.00 alle ore 18.00, di domenica 22 Marzo dalle ore 7.00 alle ore 23.00 e di Lunedì 23 Marzo alle ore 8.00 alle 15.00 (orario di chiusura dei Seggi Elettorali), pomeriggi compresi o al Responsabile del Servizio Elettorale della S.C. Direzione Medica al numero di intranet 349 2370252 (breve 8351).

Al fine di evitare possibili disagi all'attività assistenziale, si prega gentilmente di dare ampia diffusione della presente a tutto il personale interessato.

Rimanendo a disposizione, si porgono cordiali saluti

Il Direttore f.f.
Dr. Pietro Manzi



Pietro Manzi
16.03.2026
11:02:54
GMT+01:00

Allegati:
Domanda di voto
Elenco pz. Votanti a letto

Il Responsabile del Servizio Elettorale
Antonio Tamagnini



Antonio
Tamagnini
16.03.2026
08:18:21
GMT+00:00



Azienda Ospedaliera di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione - Sede legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia di Perugia
Piazzale Giorgio Menghini 8/9 - Sant'Andrea delle Fratte - 06129 PERUGIA
Partita IVA/ CF 02101050546 - TEL. 075.5781
PEC aosp.perugia@postacert.umbria.it SITO WEB www.ospedale.perugia.it

S.C. DIREZIONE MEDICA

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI:

_____ ()
I sottoscritt _____
Nat _____ a _____ il _____
Residente a _____
Via...Str...Voc... _____ (n° _____)
Iscritt _____ al n° _____ della lista elettorale _____ (M)
_____ della Sezione n _____ (F)
di codesto **Comune**, essendo ricoverat _____ presso la **Struttura Complessa** di
_____ del **P.O. Santa Maria della Misericordia di**
_____ (1)
Perugia, chiede di essere ammess _____ ad esprimere il voto per il

☐ **REFERENDUM COSTITUZIONALE DEL 22 E 23 MARZO 2026**

nel predetto luogo di cura a norma dell'art. 51 del T.U. 30 Marzo 1957, n° 361.

Perugia, _____

Firma dei testimoni (2)

_____ I Richiedente

1)

.....

2)

AZIENDA OSPEDALIERA PERUGIA – S.C. DIREZIONE MEDICA

VISTO: - si attesta che la persona sopra indicata è ricoverata presso questo Ospedale Santa Maria della Misericordia e che il ricovero continuerà fino alla giornata del 23 Marzo 2026.

Perugia, _____

S.C. Direzione Medica

- 1) indicare la Struttura Complessa
- 2) per gli analfabeti o impossibilitati a firmare



Azienda Ospedaliera di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione - Sede legale: Ospedale Santa Maria della Misericordia di Perugia
Piazzale Giorgio Menghini 8/9 - Sant'Andrea delle Fratte - 06129 PERUGIA
Partita IVA/ CF 02101050546 - TEL. 075.5781
PEC aosp.perugia@postacert.umbria.it SITO WEB www.ospedale.perugia.it

S.C. _____

ALLA S.C. DIREZIONE MEDICA

OGGETTO: REFEREDUM COSTITUZIONALE DEL 22 E 23 MARZO 2026 - ELENCO DEI PAZIENTI VOTANTI A LETTO.

Per i successivi seguiti di competenza, si invia il prospetto relativo agli elettori ricoverati impossibilitati a muoversi e che pertanto devono esercitare il diritto di voto al proprio letto di degenza.

N° Ord.	COGNOME e NOME dei PAZIENTI	CAMERA DI DEGENZA	LETTO N°
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Il Coordinatore Infermieristico

Pervenuto alla S.C. Direzione Medica

Il _____ alle ore _____

L'INCARICATO _____

SEZIONE ELETTORALE DI AFFERENZA _____