SISTEMA SANITARIO REGIONALE
ASL ROMA 6

REGIONE LAZIO

Prot. n. 40792 del 13/8/2020

COMUNE DI ANZIO
UFFICIO ELETTORALE

E p.c.
ALLA DIREZIONE DIPARTIMENTO DEL TERRITORIO
ALLA DIREZIONE DEL DISTRETTO DH6
LORO SEDI

OGGETTO: VOTO DOMICILIARE ART 1 DECRETO LEGGE N. 1/2006

Riscontrando Vs nota del 6.8.20 Vs prot. 45304 si.comunica che la richiesta della certificazione in oggetto potrà farsi a mezzo mail all'indirizzo medicina.legale@aslroma6.it fornendo i dati anagrafici e di residenza dell'esaminando/a completi di recapito telefonico ovvero telefonicamente ai numeri 0693274627/4624 orario 9-13. Distinti saluti.

ASL ROMA 6
UOSD MEDICINA LEGALE
IL DIRIGENTE
DOTT. MARCO SCARBAZZINI

ASL RM6 PROTOCOLLO ESTERNO USCITA 0040792/2020 con data: 13/08/2020 10:18:55