

DICHIARAZIONE DEI DEGENTI
ATTESTANTE LA VOLONTÀ DI ESPRIMERE IL VOTO NEL LUOGO DI CURA

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI MENFI
UFFICIO ELETTORALE

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome) nato/a a _____ il
___/___/___ residente in codesto Comune, in via _____ assegnato/a alla
sezione elettorale n. ____ (1) ed iscritto/a nella lista elettorale della predetta sezione al progressivo n. _____ (1),
avvalendosi della facoltà di cui all'art. 34 del T.U., approvato con D.P. Reg. 20 agosto 1960 n° 3,

DICHIARA

di voler esprimere il voto (2) nell'ospedale _____
 nella casa di cura _____.

situato/a nel Comune di _____ presso il/la quale trovasi ricoverato/a.

....., li

(Luogo e data)

IL/LA DICHIARANTE

La presente dichiarazione deve pervenire al Sindaco del Comune di residenza non oltre il terzo giorno antecedente la data della votazione.

..... (2)

IL DIRETTORE SANITARIO

Vista la suddetta dichiarazione, confermo che l'elettore/elettrice sopra indicato/a è ricoverato/a in questo luogo di cura.

data

Timbro

.....

VISTO: Si trasmette, per competenza, al Comune di

data

Timbro

IL (3)

.....

- (1) Quale risulta dalla tessera elettorale personale.
(2) Indicare la denominazione dell'Ospedale, Clinica, Sanatorio ecc.
(3) Direttore amministrativo o Segretario.

Allegare copia del documento di identità in corso di validità