Dichiarazione dei degenti in Ospedali e Case di cura con almeno 100 e fino a 199 posti letto, attestante la volontà di esprimere il voto nel luogo di ricovero in occasione della consultazione del _____

Al Comune di Stezzano
Piazza Libertà 27
24040 – Stezzano BG
protocollo@comune.stezzano.bg.it

…l… sottoscritt… …….…… sesso ☐ M ☐ F

nat… a ……..……. il ……..... residente in via ……..... titolare della tessera elettorale [1] n. ….....……..... rilasciata dal Comune di ……..... in data ……, iscritt….. nella sezione n. ….....… tutt'ora degente nel [2] ….……..…….....

Numero telefono …… mail ……..

DICHIARA

che intende votare per la consultazione in oggetto nel luogo di degenza ai sensi dell'art. 9 della legge n. 136/76, dell'art. 10 del DPR n. 299/2000, nonché dell'art. 42 del T.U. n. 570/1960 (per elezioni comunali) e dell'art. 51 del T.U. n. 361/1957 (per elezioni politiche) e chiede pertanto rilascio di attestazione dell'avvenuta inclusione negli elenchi comunali degli elettori ammessi a votare nel luogo di ricovero da consegnare in occasione del voto.

.....**L**..... **DICHIARANTE**

li …… …….....

……[3]

IL DIRETTORE SANITARIO

Vista la suddetta dichiarazione, attesta, ai sensi e per gli effetti di legge, che il suindicato elettore è ricoverato in questo Istituto e che presumibilmente vi si troverà ancora alla data stabilita per le consultazioni sopra indicate.

IL DIRETTORE SANITARIO

li …… …….....

[1] In caso l'elettore non sia in possesso della tessera elettorale, ma di attestato del Sindaco rilasciato ai sensi dell'art. 7 del DPR n. 299/2000, riportare i dati dello stesso.
[2] Denominazione dell'Ospedale, Casa di cura, ecc.

La presente dichiarazione, inoltrata per il tramite dell'Ospedale/ Casa di cura, dovrà pervenire al Comune di iscrizione non oltre il terzo giorno antecedente la data della votazione.