

**Dichiarazione dei degenti in Ospedali e Case di cura,  
che hanno espresso la volontà di votare  
nel luogo di ricovero per le ELEZIONI Europee ed  
Amministrative dell'8 – 9 giugno 2024**

(1)

Al Sig. SINDACO di ASSAGO

Il sottoscritto ..... sesso  M  F  
Cognome e nome

nato a ..... il .....  
residente in via .....  
titolare della tessera elettorale n. .... rilasciata da questo  
Comune in data....., iscritto nella sezione n. .... tuttora degente nel  
(specificare *Ospedale - Casa di cura - Casa di riposo*) .....  
con sede in questo Comune / nel Comune di .....  
via ..... N. .... Sezione n. ....

**DICHIARA**

che intende votare nel luogo di degenza (2) ai sensi dell'art. 42 del T.U. 16 maggio 1960, n. 570, art. 51 del T.U. 30 marzo 1957, n. 361 e dell'art. 10 del Decreto del Presidente della Repubblica 8 settembre 2000, n. 299:

( ) per le elezioni europee                      ( ) per le elezioni regionali                      ( ) per le elezioni comunali

IL DICHIARANTE

li .....

(1) indicare il tipo e la data della consultazione;

(2) nel caso di elezioni amministrative è possibile il voto presso l'Ospedale, la Casa di Cura, la Casa circondariale etc. purché la struttura sia UBICATA nella Regione, per le elezioni regionali, nel Comune, per le elezioni comunali.

Direzione Sanitaria .....

*(specificare Ospedale - Casa di cura - Casa di riposo)*

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 .....

numero fax o indirizzo e-mail o Pec a cui inviare la risposta: .....