

ELEZIONE DEL CONSIGLIO PROVINCIALE DI TRENTO E DEL PRESIDENTE DELLA PROVINCIA

22 ottobre 2023

Dichiarazione dei degenti attestante la volontà di esprimere il voto nel luogo di cura

AL SIG. SINDACO DI _____

.....l..... sottoscritt.....
(cognome e nome)
nat.....a il
residente in codesto Comune, via
assegnat..... alla sezione elettorale n.⁽¹⁾ ed iscritt.....nella lista elettorale della predetta
sezione al progressivo n.⁽¹⁾, avvalendosi della facoltà di cui all'art. 55 della L.P. 5 marzo 2003, n. 2,

DICHIARA

di voler esprimere il voto nel l'ospedale ⁽²⁾
la casa di cura
.....
situat..... nel Comune di
e pressol..... quale trovasi ricoverat.....
....., li

IL/LA DICHIARANTE

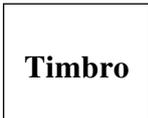
La presente dichiarazione deve pervenire al Sindaco del Comune di residenza non oltre il terzo giorno antecedente la data della votazione.

.....⁽²⁾

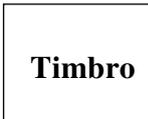
IL DIRETTORE SANITARIO

Vista la suddetta dichiarazione, confermo che l'elett.....sopra indicat..... è ricoverat..... in questo luogo di cura.

Data



VISTO: Si trasmette, per competenza, al Comune di



IL ⁽³⁾

Data

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