

Referendum provinciale propositivo sulla qualificazione come distretto biologico del territorio agricolo della provincia di Trento

26 settembre 2021

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

Al SIG. SINDACO di _____

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. 55 della L.P. 5 marzo 2003, n. 2,

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.

....., lì

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/eletttrice sopra indicato/a è ricoverato/a in questo luogo di cura.

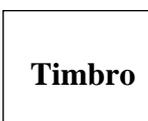
data



.....

VISTO: Si trasmette, per competenza, al Comune di

data



IL (3)

.....

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