

ELEZIONE DEL CONSIGLIO PROVINCIALE DI TRENTO E DEL PRESIDENTE DELLA PROVINCIA

21 ottobre 2018

**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.