

**Dichiarazione di degente in ospedale o casa di cura, attestante la volontà
di esprimere il voto nel luogo di ricovero**

**Al Signor SINDACO del Comune di
Scarlino**

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
alla sezione elettorale n. _____ al progressivo n. _____ (*)
tuttora degente nel _____

DICHIARA

che intende votare nel luogo di degenza ai sensi di legge.

Data, _____

Il Dichiarante

(*) L'elettore deve desumere tali dati dalla tessera elettorale in suo possesso.

OSPEDALE _____

IL DIRETTORE SANITARIO

Vista la suddetta dichiarazione, attesta, ai sensi e per gli effetti di legge che la persona sopraindicata è ricoverata in questo Istituto.

Data, _____

Il Direttore Sanitario

N.B.: La presente dichiarazione deve pervenire al Comune di iscrizione elettorale non oltre il terzo giorno antecedente la data delle votazioni.