

INDICAZIONE DEL LUOGO DI CURA:

**ELEZIONI POLITICHE E REGIONALI DEL 04/03/2018**

**DICHIARAZIONE DI ELETTORE ATTESTANTE LA VOLONTÀ  
DI ESPRIMERE IL VOTO NEL LUOGO DI CURA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
iscritto/a nella lista elettorale del Comune di CASTEGGIO

**DICHIARA**

di voler esercitare il diritto di voto per le elezioni POLITICHE e REGIONALI presso il luogo di cura sopraindicato.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente

IL<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

**ATTESTA**

che la persona sopraindicata è ricoverata presso questo luogo di cura.

Data \_\_\_\_\_

IL<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

Bollo

(2) Scrivere "il direttore sanitario" per ospedali e case di cura oppure la qualifica del responsabile di comunità terapeutiche e case di riposo.

Data \_\_\_\_\_

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI  
CASTEGGIO**

Visto: si trasmette con preghiera di rimettere, nei termini fissati dalla legge, l'attestazione di aver incluso il/la richiedente nell'apposito elenco prescritto dalle vigenti disposizioni.

\_\_\_\_\_  
(Firma)