

**Dichiarazione dei degenti in Ospedali e Case di cura,  
attestante la volontà di esprimere il voto nel luogo di ricovero  
in occasione del Referendum Costituzionale e delle Elezioni Regionali  
del 20 e 21 settembre 2020**

*Al Sig. SINDACO di*

.....

...I... sottoscritt..... sesso  M  F  
nat... a ..... il ..... residente  
in via ..... titolare della  
tessera elettorale <sup>1</sup> n. .... rilasciata dal Comune di  
..... in data ....., iscritt..... nella  
sezione n. .... tutt'ora degente nel <sup>2</sup> .....  
.....

**DICHIARA**

che intende votare nel luogo di degenza ai sensi dell'art. 42 del D.P.R. 16 maggio 1960, n. 570, art. 51 del D.P.R. 30 marzo 1957, n. 361 e dell'art. 10 del D.P.R. 8 settembre 2000, n. 299.

.....L..... **DICHIARANTE**

li .....  
.....

.....<sup>3</sup>

**IL DIRETTORE SANITARIO**

Vista la suddetta dichiarazione, attesta, ai sensi e per gli effetti di legge, che il suindicato elettore è ricoverato in questo Istituto e che presumibilmente vi si troverà ancora alla data stabilita per le consultazioni sopra indicate.

IL DIRETTORE SANITARIO

li .....  
.....

<sup>1</sup> In caso l'elettore non sia in possesso della tessera elettorale, ma di attestato del Sindaco rilasciato ai sensi dell'art. 7 del DPR n. 299/2000, riportare i dati dello stesso.

<sup>2</sup> Denominazione dell'Ospedale, Casa di cura, ecc.

**La presente dichiarazione, inoltrata per il tramite del Direttore amministrativo o del Segretario, dovrà pervenire al Comune di iscrizione non oltre il terzo giorno antecedente la data della votazione.**