

**Dichiarazione dei degenti in Ospedali e Case di cura,  
attestante la volontà di esprimere il voto nel luogo di ricovero  
in occasione del/delle Referendum del 12 e 13 Giugno 2011**

Al Sig. SINDACO di

FASANO

...I... sottoscritt... .. sesso   
Cognome e nome (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 T.U. 16 maggio 1960, n. 570, art. 51 del T.U. 30 marzo 1957, n.361 e dell'art. 10 del Decreto del Presidente della Repubblica 8 settembre 2000, n. 299.

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

li .....  
\_\_\_\_\_

<sup>(2)</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 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.**