

**Dichiarazione dei degenzi in Ospedali e Case di cura, attestante la volontà di esprimere il voto nel luogo di ricovero - REFERENDUM COSTITUZIONALE DI DOMENICA 22 E LUNEDÌ 23 MARZO 2026**

*Al Sig. SINDACO di SILLANO GIUNCUGNANO*

....l... sottoscritt... ..... sesso M  F

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

1 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.

2 Denominazione dell'Ospedale, Casa di cura, ecc.

**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.

Data e luogo, .....

Il Dichiarante

.....

**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.

Data e luogo, .....

IL DIRETTORE SANITARIO

.....

**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, unitamente a copia del documento di riconoscimento**