

**Dichiarazione dei degenti in Ospedali e Case di cura,
che hanno espresso la volontà di votare
nel luogo di ricovero per le elezioni amministrative del
comune di Pinerolo del 3 e 4 ottobre 2021⁽¹⁾**

Al Sig. SINDACO del comune
di PINEROLO

Il sottoscritto sesso M F
Cognome e nome

nato a il
residente in via
titolare della tessera elettorale n. rilasciata da questo
Comune in data....., iscritto nella sezione n. tutt'ora degente nel
(specificare Ospedale - Casa di cura - Casa di riposo)
con sede in questo Comune / nel Comune di
via N. Sezione n.

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.

IL DICHIARANTE

li

***N.B.: nel caso di elezioni comunali è possibile il voto presso l'Ospedale, la Casa Circondariale etc., purché la
struttura sia UBIcata nel Comune di iscrizione dell'elettore/elettrice.***

Direzione Sanitaria
(specificare Ospedale - Casa di cura - Casa di riposo)

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

numero fax o indirizzo e-mail o Pec a cui inviare la risposta: 0121 397 387-
elettoriale@comune.pinerolo.to.it