

AL SINDACO
COMUNE DI ORZINUOVI

**REFERENDUM CONSULTIVO PER L'AUTONOMIA
DELLA REGIONE LOMBARDIA
DEL 22 OTTOBRE 2017**

Dichiarazione dei degenti in Ospedali e Luoghi di Cura attestante la volontà di
votare nel luogo di cura - **Modalità Voting Machine (Tablet)**

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente a.....Via.....N.

Iscritto nella sezione elettorale n.

Degente presso

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 e dell'art 10 del D.P.R. 08 settembre 2000, n. 299.

IL DICHIARANTE

LUOGO DI DEGENZA

IL DIRETTORE SANITARIO, vista la suddetta dichiarazione, attesta, ai sensi ed 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 indicate.

Lì,

IL DIRETTORE SANITARIO

.....

La dichiarazione deve pervenire al Comune di Orzinuovi entro il 19 ottobre 2017.