

**Dichiarazione dei degenti in Ospedali e Case di cura,  
attestante la volontà di esprimere il voto nel luogo di ricovero in  
occasione delle consultazioni referendarie del 8 e 9 giugno 2025**

Al Sig. SINDACO di ABBIATEGRASSO

...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 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>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 ovvero entro il 5 giugno 2025.**