

**Dichiarazione di degente in ospedale o casa di cura, attestante la volontà di esprimere il voto nel luogo di ricovero**

**Entro il 18 marzo 2026**

**Al Sindaco di  
Modugno  
Ufficio Elettorale**  
[elettoriale@comune.modugno.ba.it](mailto:elettoriale@comune.modugno.ba.it)  
[elettoriale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it](mailto:elettoriale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it)

Il sottoscritto/a

nato/aa

il

iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di

Alla sezione elettorale n.

Al progressivo n.

(\*)

Tuttora degente nel

**DICHIARA**

che intende votare nel luogo di degenza ai sensi di legge.

Data, .....

***Il Dichiarante***

(\*) L'elettore deve desumere tali dati dalla tessera elettorale in suo possesso.

**OSPEDALE** .....

**IL DIRETTORE SANITARIO**

Vista la suddetta dichiarazione, attesta, ai sensi e per gli effetti di legge che la persona sopra indicata è ricoverata in questo Istituto.

Data, .....

***Il Direttore Sanitario***