

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

Entro il 22 maggio 2026

**Al Sindaco di
Modugno
Ufficio Elettorale**
elettorale@comune.modugno.ba.it
elettorale.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 sopraindicata è ricoverata in questo Istituto.

Data, _____

Il Direttore Sanitario