

Protocollo Generale

Protocollo di Settore



CITTÀ DI GRUGLIASCO

Provincia di Torino

Piazza G. Matteotti n. 50, 10095, Grugliasco (TO)

www.comune.grugliasco.to.it

Settore di Staff – Ufficio Elettorale

Piazza G. Matteotti n. 50, primo piano

Tel. 011/40.13.430/431/435 – Fax 011/40.13.433

E-mail: elettorale@comune.grugliasco.to.it

Pec. demografici.gru@legalmail.it

DOMANDA PER OTTENERE L'AMMISSIONE AL VOTO NEL LUOGO DI CURA

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il (gg/mm/aaaa) _____ a _____ Prov. (____)

Residente in _____ Prov. (____)

Indirizzo _____ CAP _____

e attualmente ricoverato/a presso _____

avvalendosi della facoltà di cui all'art. 51 del D.P.R. 30-3-1957, n. 361;

DICHIARA

con la presente che intende votare, per le Elezioni _____,

nel luogo di cura ove trovasi attualmente ricoverato/a.

Precisa di essere iscritto/a nelle liste elettorali di codesto Comune alla sezione n. _____

tessera elettorale n. _____.

Luogo _____

Data (gg/mm/aaaa) _____

FIRMA _____

ATTESTAZIONE DEL DIRETTORE SANITARIO DEL LUOGO DI CURA

Denominazione del luogo di cura: _____

IL DIRETTORE SANITARIO

ATTESTA

che l'elettore risulta ricoverato/a presso questo luogo di cura dal _____ (gg/mm/aaaa).

Luogo _____

Data (gg/mm/aaaa) _____

IL DIRETTORE SANITARIO _____