ASUGI
Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina
REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

MODULO DI RICHIESTA DEI DEGENTI RICOVERATI IN OSPEDALE-CASE DI CURA-CASE DI RIPOSO ATTESTANTE LA VOLONTA' DI ESPRIMERE IL VOTO NEL LUOGO DI RICOVERO

AL SINDACO DEL COMUNE DI _____
(indicare ESATTAMENTE il COMUNE DI RESIDENZA)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____a _____

Ricoverato/a presso la S.C. _____ - Ospedale _____

Iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
(indicare ESATTAMENTE il COMUNE DI RESIDENZA)

Nella sezione n. _____ - titolare della tessera elettorale n._____

Chiede di poter votare nel luogo nel quale si trova ricoverato, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Data, _____

Firma del richiedente_____

IL DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO

Vista la suddetta dichiarazione, attesta, ai sensi e per gli effetti di legge che il suindicato elettore è ricoverato presso questo Istituto e che presumibilmente vi si troverà ancora alla data stabilita per le prossime consultazioni.

_____
(Firma del Direttore Medico)

SEDE LEGALE ASUGI: Via Costantino Costantinides, 2
34128 Trieste (TS) Parco di San Giovanni
Centralino: 040 3991111 Fax 040 399 5113
C.F. e P. IVA 01337320327
www.asugi.sanita.fvg.it – pec: asugi@certsanita.fvg.it