



**COMUNE DI TRIESTE**  
**DIPARTIMENTO INNOVAZIONE E SERVIZI GENERALI**  
**SERVIZI DEMOGRAFICI**

Elettorale, Decentramento, Toponomastica e Coordinamento Amministrativo Servizi Demografici

e-mail: [elettorale@comune.trieste.it](mailto:elettorale@comune.trieste.it)

pec: [comune.trieste@cert.gov.fvg.it](mailto:comune.trieste@cert.gov.fvg.it)

Trieste, 31/05/2022

Prot. gen. n. 106025

Prot. corr. n. 58/6-16/2022 (19360)

**OGGETTO:** Referendum abrogativi 12 giugno 2022  
Espressione del voto presso strutture sanitarie  
Allegati: n. 1 facsimile dichiarazione

AL DIRETTORE SANITARIO

DELL'AS.U.G.I.

(ex Ospedali)

34100 **TRIESTE**

**Il prossimo 12 giugno 2022** avranno luogo i referendum abrogativi e **si voterà nella giornata di domenica dalle ore 7 alle ore 23.**

L'art. 52 del D.P.R. 361/1957 dispone che "negli ospedali e nelle case di cura con almeno 200 letti è istituita una sezione elettorale per ogni 500 letti o frazioni di 500".

La dichiarazione attestante la volontà di esprimere il voto nella struttura, compilata in tutte le sue parti secondo quanto disposto dalla normativa in vigore e recante, in calce, l'attestazione del Direttore Sanitario comprovante la presenza dell'elettore, **dovrà essere inviata** al seguente indirizzo di posta elettronica: [voto.strutture sanitarie@comune.trieste.it](mailto:voto.strutture sanitarie@comune.trieste.it) - **entro le ore 18 di giovedì 09 giugno 2022.**

Possono richiedere l'ammissione al voto (che deve essere richiesta al Comune nelle cui liste l'elettore è iscritto), i ricoverati iscritti in un qualsiasi Comune della Repubblica.

**In occasione di questa consultazione referendaria vengono istituiti degli uffici distaccati di sezione ad hoc aggregati alle sezioni sottoindicate, che provvederanno alla raccolta del voto dei ricoverati nelle strutture sanitarie del territorio, nel rispetto delle disposizioni dettate dal D.L. 41/2022 e in accordo con l'ASUGI. Ulteriori uffici distaccati potranno essere istituite nel caso in cui le persone in quarantena fiduciaria chiedessero l'ammissione al voto domiciliare.**

Il voto degli elettori per i quali il Sindaco avrà rilasciato l'attestazione dell'avvenuta inclusione negli elenchi previsti, potrà essere espresso presso le sezioni elettorali "ospedaliere" istituite presso l'Ospedale di Cattinara (sez. 202 e sez. 203), e l'Ospedale Maggiore (sez. 204).

All'atto dell'insediamento, il Presidente dell'Ufficio di sezione, principale e quello dell'aggiunta sezione speciale "bis", stabiliranno, in accordo con codesta Direzione, l'orario in cui i ricoverati impossibilitati ad accedere alla cabina, potranno esercitare il diritto di voto.

Si prega di osservare la scadenza sopra indicata, ai fini di garantire il diritto di voto a tutti i richiedenti aventi diritto e di **verificare che gli elettori siano in possesso della propria tessera elettorale.**

Distinti saluti

Il responsabile di Posizione Organizzativa  
dott. Marco Sicco

---

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

**AL SINDACO DEL COMUNE DI TRIESTE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Trieste

nella sezione n. \_\_\_\_\_, titolare della tessera elettorale n. \_\_\_\_\_

chiede di poter votare nella struttura nella quale si trova , ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Data, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

**IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA**

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.

\_\_\_\_\_  
(Denominazione della Struttura)

\_\_\_\_\_  
(Firma del Responsabile della Struttura)