

**AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI CALTANISSETTA**

e\_mail: [servizi.demografici@comune.caltanissetta.it](mailto:servizi.demografici@comune.caltanissetta.it)  
pec: [servizi.demografici@pec.comune.caltanissetta.it](mailto:servizi.demografici@pec.comune.caltanissetta.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ PR ( ) Via \_\_\_\_\_ al civico \_\_\_\_\_ ,  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo mail  
\_\_\_\_\_, iscritto nelle liste elettorali del Comune di  
\_\_\_\_\_, **in occasione dei Referendum abrogativi ex art. 75  
della Costituzione indetti per i giorni 8 e 9 giugno 2025**

C H I E D E

di essere ammesso a votare nel luogo di attuale ricovero

A tal fine dichiara :

- di essere degente presso la struttura  
\* \_\_\_\_\_ sita in  
questo Comune \_\_\_\_\_ come da attestazione /certificazione in  
calce alla presente da \_\_\_\_\_ ;
- di essere in possesso della Tessera Elettorale n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di  
\_\_\_\_\_ ;

Allega alla presente :

Copia di un valido documento di riconoscimento;

Copia della tessera elettorale;

Caltanissetta, Firma leggibile

\*indicare se Casa di Cura o di Risposo o Ospedaliera

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, nella qualità di Direttore amministrativo / Segretario della seguente  
struttura \_\_\_\_\_, attesto che la  
persona suddetta istante è attualmete ricoverata presso questa struttura-

Caltanissetta

Il Dichiarante