

COMUNE DI MODICA

Servizio Elettorale

ELEZIONI EUROPEE DELL'8 E 9 GIUGNO 2024

MODALITA' DI VOTO PER GLI ELETTORI IN OSPEDALI, CASE DI RIPOSO E COMUNITA' TERAPEUTICHE

Le elettrici e gli elettori ricoverati in ospedale, ospitati in una casa di riposo per anziani, un luogo di cura o una comunità terapeutica, possono esercitare il proprio diritto di voto presso tali strutture in occasione delle Elezioni Europee dell'8 e 9 Giugno 2024.

Come fare

Entro giovedì 6 giugno 2024 gli interessati presentano al Sindaco del Comune di Modica, per il tramite dell'Ufficio elettorale, una **dichiarazione** (il modello è qui allegato), dove si manifesta la volontà di votare presso la struttura ove sono ospitati, contenente anche l'attestazione del Direttore Sanitario o Responsabile del luogo di cura comprovante il ricovero dell'elettore.

Quando si vota

Il voto sarà raccolto presso la struttura dai componenti del Seggio nella cui Circoscrizione elettorale si trova il luogo di cura dell'elettore, durante gli orari di votazione:

Sabato 8 giugno 2024 dalle ore 15,00 alle ore 23,00

Domenica 9 giugno 2024 dalle ore 7,00 alle ore 23,00

Cosa occorre

Si ricorda che per poter esercitare il diritto di voto è necessario esibire la propria **tessera elettorale** ed un **documento di riconoscimento** valido. Chi avesse smarrito la propria tessera elettorale può chiederne il duplicato all'Ufficio Elettorale del Comune.

Per altre informazioni, contattare l'Ufficio Elettorale:

Corso Umberto I, 159

Telefono: 0932 759 370 – 0932 759 372

Email: ufficio.elettorale@comune.modica.rg.it

PEC: elettorale.comune.modica@pec.it

Modica, 23 maggio 2024

IL SINDACO
Maria Monisteri Caschetto

denominazione luogo di cura

indirizzo sede

codice fiscale

partita iva

email o PEC

telefono

Al Signor Sindaco del Comune di Modica

OGGETTO: Richiesta di esercitare il diritto di voto presso il luogo di cura in occasione delle Elezioni Europee dell'8 e 9 giugno 2024.

Il / la sottoscritt_ (cognome e nome) _____

nat_ a _____ il _____ residente a _____

via _____, n. _____, iscritt_ nella lista elettorale della sezione

N. _____, Tessera elettorale n. _____, telefono _____

D I C H I A R A

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le Elezioni Europee dell'8 e 9 giugno 2024 presso il
Luogo di cura sopraindicato.

Data _____

Firma dell'Elettore

Il Direttore Sanitario / Responsabile del Luogo di cura

A T T E S T A

che l'elettore/elettrice sopra generalizzat_ è degente presso questo luogo di cura, che questo luogo di
cura è provvisto di una sala infermeria conforme alla normativa vigente e di una stanza adeguata alla
raccolta del voto.

Si trasmette all'Ufficio Elettorale del Comune di Modica (1) con richiesta di rimandare, nei termini
fissati dalla legge, la prescritta autorizzazione.

lì, _____

Firma
