

Votazioni del giorno

Timbro del luogo di detenzione

**Dichiarazione di elettore
attestante la volontà di esercitare il diritto di voto
nel luogo di detenzione**

La/il sottoscritta/o

Nata/o a il

C.F.

Numero tessera elettorale

Numero Sezione del Comune di Residenza

Residente in prov.

In via n

in relazione al disposto della L. n. 136/1976 - art. 8

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto presso la casa circondariale di:

Data

Il Dichiarante

Spazio riservato all'amministrazione della Casa circondariale

Prot. N.

Data

VISTO

Si attesta che il dichiarante

è detenuto/a in questa Casa circondariale.

Si trasmette al Comune di Pesaro, Ufficio Elettorale, Viale Don Minzoni n.3 - 61121 Pesaro, con preghiera di voler trasmettere alla Casa Circondariale, la dichiarazione di aver incluso il richiedente nell'apposito elenco, nei termini fissati dalla legge, secondo le disposizioni vigenti.

Indirizzo PEC o e.mail:

oppure via fax n

Il Direttore della Casa circondariale