|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Repubblica e Cantone Ticino  Cancelleria dello Stato |  | |  |  |
| **Richiesta voto per corrispondenza**Elezioni patriziali | | | | |
|  | | | | |
| Il (la) sottoscritto (a) | | | | |
| Cognome | | Nome | | |
|  | |  | | |
| Nome del padre o della madre (ev. marito/moglie) | | Data di nascita completa | | |
|  | |  | | |
| Patriziato di | | | | |
|  | |  | | |
| chiede, ai sensi dell’art. 23 lett. a), c), d), e) ed f) della legge sulle elezioni patriziali (LElPatr), di votare per corrispondenza, in quanto (contrassegnare con una crocetta la relativa casella): | | | | |
| a) ⬜ ospite dell’ospedale/ della casa anziani/ dell’istituto | | Firma e timbro della direzione dell’istituto | | |
| c) ⬜ degente a casa per malattia o incapacità fisica | | (Allegare il certificato del medico curante) | | |
| d) ⬜ detenuto in un carcere sito in Svizzera | | | | |
| e) ⬜ in servizio militare o in servizio alla protezione civile | | | | |
| f) ⬜ patrizio domiciliato in Ticino residente in un altro Cantone o all'estero | | Indirizzo del richiedente in un altro Cantone o all’estero  Nome, indirizzo e numero di telefono del datore di lavoro, scuola o altro | | |
|  | | | | |
| Luogo e data | | Firma del richiedente  (se del caso firma leggibile del familiare o della persona autorizzata ad assistere l’elettore) | | |
|  | |  | | |
| Attenzione! Il presente modulo, deve essere inoltrato all’Ufficio patriziale del Patriziato in cui l’elettore risulta iscritto in catalogo elettorale **entro le ore 18.00 di lunedì 24 aprile 2017.**  Per eventuali ulteriori informazioni rivolgersi all**’Ufficio patriziale** o alla Cancelleria dello Stato, Servizio dei diritti politici, Bellinzona – tel. 091 814 32 26 – e-mail: can-dirittipolitici@ti.ch | | | | |