



MODELLO N. 258-AR/m  
(Lista elettorale aggiunta maschile per la raccolta  
del voto degli elettori ricoverati in luoghi di cura)

**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

PRESIDÈNTZIA  
PRESIDENZA  
DIREZIONE GENERALE

## **ELEZIONE DIRETTA DEL SINDACO E DEL CONSIGLIO COMUNALE**

Anno \_\_\_\_\_

**COMUNE DI** .....

**SEZIONE N.** .....

# **LISTA ELETTORALE AGGIUNTA MASCHILE PER LA RACCOLTA DEL VOTO DEGLI ELETTORI RICOVERATI IN LUOGHI DI CURA**

DA COMPILARE ALL'ATTO DELLA VOTAZIONE

(1) Indicare la consultazione o le consultazioni abbinate che hanno luogo (elezioni comunali; elezioni circoscrizionali).

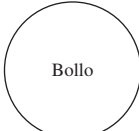
---



| Documento di riconoscimento esibito dall'elettore nel luogo di cura | Firma di identificazione dell'elettore da apporsi da uno dei membri dell'ufficio o da altro elettore del Comune noto all'ufficio | Firma di uno dei membri dell'ufficio attestante che l'elettore ha votato nel luogo di cura | A N N O T A Z I O N I |
|---|--|--|-----------------------|
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |
|   |  |  |                       |

**GLI SCRUTATORI**

.....  
 .....



***Visto:* IL PRESIDENTE DELL'UFFICIO  
 DISTACCATO DELLA SEZIONE  
 O IL PRESIDENTE DEL SEGGIO SPECIALE**

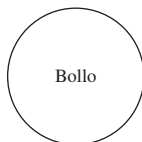
.....



| Documento di riconoscimento esibito dall'elettore nel luogo di cura | Firma di identificazione dell'elettore da apporsi da uno dei membri dell'ufficio o da altro elettore del Comune noto all'ufficio | Firma di uno dei membri dell'ufficio attestante che l'elettore ha votato nel luogo di cura | <i>ANNOTAZIONI</i> |
|---|--|--|--------------------|
|   |  |  |                    |
|   |  |  |                    |
|   |  |  |                    |
|   |  |  |                    |
|   |  |  |                    |
|   |  |  |                    |
|   |  |  |                    |
|   |  |  |                    |
|   |  |  |                    |
|   |  |  |                    |
|   |  |  |                    |
|   |  |  |                    |
|   |  |  |                    |
|   |  |  |                    |
|   |  |  |                    |
|   |  |  |                    |
|   |  |  |                    |
|   |  |  |                    |
|   |  |  |                    |
|   |  |  |                    |
|   |  |  |                    |
|   |  |  |                    |
|   |  |  |                    |
|   |  |  |                    |

**GLI SCRUTATORI**

.....  
 .....



Visto: **IL PRESIDENTE DELL'UFFICIO  
 DISTACCATO DELLA SEZIONE  
 O IL PRESIDENTE DEL SEGGIO SPECIALE**

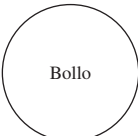
.....



| Documento<br>di riconoscimento<br>esibito dall'elettore<br>nel luogo di cura | Firma di identificazione<br>dell'elettore da apporsi<br>da uno dei membri<br>dell'ufficio o da altro<br>elettore del Comune<br>nato all'ufficio | Firma di uno<br>dei membri dell'ufficio<br>attestante<br>che l'elettore ha votato<br>nel luogo di cura | <i>A N N O T A Z I O N I</i> |
|--|---|--|------------------------------|
|  |   |  |                              |
|  |   |  |                              |
|  |   |  |                              |
|  |   |  |                              |
|  |   |  |                              |
|  |   |  |                              |
|  |   |  |                              |
|  |   |  |                              |
|  |   |  |                              |
|  |   |  |                              |
|  |   |  |                              |
|  |   |  |                              |
|  |   |  |                              |
|  |   |  |                              |
|  |   |  |                              |
|  |   |  |                              |
|  |   |  |                              |
|  |   |  |                              |
|  |   |  |                              |
|  |   |  |                              |

**GLI SCRUTATORI**

.....  
.....



*Visto:* **IL PRESIDENTE DELL'UFFICIO  
DISTACCATO DELLA SEZIONE  
O IL PRESIDENTE DEL SEGGIO SPECIALE**

.....

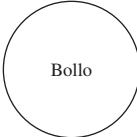




| Documento di riconoscimento esibito dall'elettore nel luogo di cura | Firma di identificazione dell'elettore da apporsi da uno dei membri dell'ufficio o da altro elettore del Comune noto all'ufficio | Firma di uno dei membri dell'ufficio attestante che l'elettore ha votato nel luogo di cura | <i>A N N O T A Z I O N I</i> |
|---|--|--|------------------------------|
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |
|   |  |  |                              |

**GLI SCRUTATORI**

.....  
 .....



*Visto:* **IL PRESIDENTE DELL'UFFICIO  
 DISTACCATO DELLA SEZIONE  
 O IL PRESIDENTE DEL SEGGIO SPECIALE**

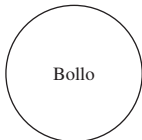
.....



| Documento<br>di riconoscimento<br>esibito dall'elettore<br>nel luogo di cura | Firma di identificazione<br>dell'elettore da apporsi<br>da uno dei membri<br>dell'ufficio o da altro<br>elettore del Comune<br>noto all'ufficio | Firma di uno<br>dei membri dell'ufficio<br>attestante<br>che l'elettore ha votato<br>nel luogo di cura | A N N O T A Z I O N I |
|--|---|--|-----------------------|
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |

GLI SCRUTATORI

.....  
.....



Visto: IL PRESIDENTE DELL'UFFICIO  
DISTACCATO DELLA SEZIONE  
O IL PRESIDENTE DEL SEGGIO SPECIALE

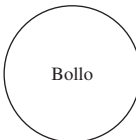
.....



| Documento<br>di riconoscimento<br>esibito dall'elettore<br>nel luogo di cura | Firma di identificazione<br>dell'elettore da apporsi<br>da uno dei membri<br>dell'ufficio o da altro<br>elettore del Comune<br>noto all'ufficio | Firma di uno<br>dei membri dell'ufficio<br>attestante<br>che l'elettore ha votato<br>nel luogo di cura | A N N O T A Z I O N I |
|--|---|--|-----------------------|
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |
|  |   |  |                       |

**GLI SCRUTATORI**

.....  
 .....



*Visto:* **IL PRESIDENTE DELL'UFFICIO  
 DISTACCATO DELLA SEZIONE  
 O IL PRESIDENTE DEL SEGGIO SPECIALE**

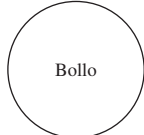
.....



| Documento di riconoscimento esibito dall'elettore nel luogo di cura | Firma di identificazione dell'elettore da apporsi da uno dei membri dell'ufficio o da altro elettore del Comune noto all'ufficio | Firma di uno dei membri dell'ufficio attestante che l'elettore ha votato nel luogo di cura | <i>ANNOTAZIONI</i> |
|---|--|--|--------------------|
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>                                       |  |  |                    |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>                                       |  |  |                    |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>                                       |  |  |                    |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>                                       |  |  |                    |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>                                       |  |  |                    |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>                                       |  |  |                    |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>                                       |  |  |                    |
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>                                       |  |  |                    |

**GLI SCRUTATORI**

.....  
.....



Bollo

*Visto:* **IL PRESIDENTE DELL'UFFICIO  
DISTACCATO DELLA SEZIONE  
O IL PRESIDENTE DEL SEGGIO SPECIALE**

.....

La presente lista elettorale aggiunta degli elettori della sezione N. <sup>(1)</sup> .....  
del Comune di .....  
è composta da numero <sup>(1)</sup> ..... fogli  
e comprende numero <sup>(1)</sup> ..... elettori iscritti.



..... <sup>(2)</sup>  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

(1) Da scrivere in lettere.  
(2) Se si tratta di una sezione ospedaliera, la presente lista elettorale aggiunta maschile deve essere sottoscritta da tutti i componenti dell'ufficio elettorale di sezione.