*l Comune di* *MESOLA*

*Provincia di* *Ferrara*

 *Al Comune di domicilio dichiarato*

*…………………………..................................…….*

 *All’Azienda Sanitaria Locale*

*…………………………..................................…….*

*P.E.C.*

**VOTAZIONI DEL** **12/06/2022**

**OGGETTO: COMUNICAZIONE DI RICHIESTA DI AMMISSIONE AL VOTO DOMICILIARE PER ELETTORE/ELETTRICE SOTTOPOSTO/A A TRATTAMENTO DOMICILIARE O IN CONDIZIONI DI ISOLAMENTO PER COVID-19**

Il/La sottoscritto/a ufficiale elettorale del Comune di ……………………, ai sensi dell’art. 6 del D.L. 4 maggio 2022, n. 41 e della Circolare del Ministero dell'Interno n. 44/2022 del 5 maggio 2022, al fine dell’ammissione della persona dichiarante al voto presso il proprio domicilio

**COMUNICA**

che l’elettore/elettrice ………...…………………………… nato/a a ………………………… il …………………….

residente in ……………………………………… via ………………………………………….. n. …………………...

ha presentato richiesta di voto presso la propria abitazione sita in ………………………………………. via …………………………………… n. ……………………….. in quanto

 sottoposto/a a trattamento domiciliare;

 in isolamento per Covid 19.

L’elettore/elettrice sarà assegnato

 al seggio speciale presso la sezione elettorale ospedaliera Covid-19 territorialmente più prossima, sita presso la struttura sanitaria ……………………………………………………………………………………;

 al seggio speciale ………………………………………….., in quanto sul territorio del Comune non vi sono strutture ospedaliere che ospitano reparti Covid-19.

Si richiede un cenno di conferma restando a disposizione per ogni eventuale necessità o comunicazione.

*Data* ....../....../............

Timbro

**L’UFFICIALE ELETTORALE**

………………………………………………