Al Sindaco del Comune
di _____
Invio per mail all'indirizzo:
_____

Oggetto: Elezioni Politiche del 25/09/2022. Richiesta di voto domiciliare per gli elettori sottoposti a trattamento domiciliare per COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

prov. _____ in data ____/____/_____, **residente nel Comune di _____**

(PU) ed iscritto/a nelle liste elettorali della sezione n. _____

DICHIARA

di essere in una delle condizioni previste dall'art. 4 Decreto Legge 4 maggio 2022, n. 41, ovvero:

☐trattamento domiciliare

☐ isolamento

Contestualmente,

CHIEDE

di esprimere il proprio voto, in occasione delle elezioni di cui all'oggetto, presso l'abitazione in cui dimora, situata nel Comune di _____ al seguente indirizzo:

via _____ n. _____ tel. _____

cell. _____

Urbino, lì_____

In fede

_____

Si allega alla presente:

a) copia del documento di identità;
b) certificato medico rilasciato dall'ASUR.