

DOMANDA DI AMMISSIONE AL VOTO PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO

Sig. Sindaco del Comune di MONTALE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in questo Comune in _____ n. _____ int. (tel _____),
trovandosi in una delle seguenti condizioni:

- Esercizio domiciliare del voto per gli elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per COVID-19 art 3 comma 1 del D.L. 103/2020

DICHIARA

La propria volontà di esprimere il voto per le ELEZIONI della Camera dei Deputati e il Senato della Repubblica che si terranno i giorni 25 settembre 2022 presso la propria residenza all'indirizzo sopraindicato;

o presso l'attuale domicilio sito in _____ Via /Piazza _____

Ai fini di cui sopra allega:

- certificato rilasciato dal Funzionario medico designato dalla competente A.S.L. dal quale risulta la condizione determinante le richieste di cui sopra;
- fotocopia documento di identità.

Montale _____

La/IL Dichiarante
