

Al Sig. Sindaco del Comune di Limbiate

OGGETTO:	Domanda per la raccolta del voto degli elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizioni di isolamento COVID 19 in occasione del referendum 12 giugno 2022
----------	---

Il/La sottoscritto/a _____, M F
nato/a a _____, il _____,
residente in _____, Via _____,
tessera elettorale n. _____ sezione n. _____ del Comune di residenza,

DICHIARA

DI VOLER ESERCITARE IL PROPRIO DIRITTO DI VOTO per le elezioni REFERENDARIE del giorno 12 GIUGNO 2022 nel luogo in cui dimora e cioè in Via _____, n. _____, recapito telefonico _____,

Allega:

- 1°) Copia della tessera elettorale;
- 2°) Certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, **in data non anteriore al 14°** giorno antecedente la data della votazione, attestante la propria condizione rispetto all'infezione da COVID 19 nei termini che seguono:
 - () **trattamento domiciliare**: soggetti positivi sintomatici in trattamento per infezione da COVID 19
 - () **isolamento per COVID 19**: persone in isolamento per COVID 19

Data _____

Il/La dichiarante

allega, altresì, copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
