

Al Sig. Sindaco del Comune di Limbiate
(Ufficio Elettorale)

VOTAZIONE DEL 25/09/2022

OGGETTO:	Domanda per la raccolta del voto degli elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizioni di isolamento COVID 19 in occasione delle Elezioni Politiche del 25 settembre 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 Politiche del giorno 25 SETTEMBRE 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.
