

OGGETTO: dichiarazione attestante la volontà di esprimere il voto presso il proprio domicilio (articolo 4 del decreto-legge 4 maggio 2022 n. 41 trattamento domiciliare, quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19) per le elezioni Politiche del 25 settembre 2022

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

_____, il _____, residente a CABRAS, in Via/Piazza _____

_____ n. _____, telefono personale _____

_____ e altro recapito telefono _____

iscritto/a alle liste elettorali di codesto comune presso la sezione n. _____

(indicare oltre al proprio cellulare o telefono di casa anche un altro recapito telefonico per essere contattati)

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto, in occasione Elezioni Politiche del 25 settembre 2022 al seguente domicilio:

Comune di _____

Via/Piazza _____ n. _____

in quanto impossibilitato ad allontanarsi dall'abitazione trovandosi nelle condizioni previste dall'art. 4 del Decreto Legge in oggetto richiamato (trattamento domiciliare, quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19)

Si allega alla presente:

- Certificato rilasciato dall'Ufficio Igiene Pubblica A.S.L. di _____ in data _____
- Fotocopia Documento di Identità
- Copia tessera elettorale
- Copia del documento di identità

Data _____

FIRMA (del dichiarante)
