

Al Sig. Sindaco del Comune di Crema

Per il tramite dell'Ufficio Elettorale

OGGETTO:	Domanda per la raccolta del voto degli elettori positivi al COVID-19, collocati in quarantena ospedaliera o domiciliare, e di tutti coloro che si trovano in isolamento fiduciario.
----------	--

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 **consultazioni elettorali del 25/09/2022**, nel luogo in cui dimora e cioè in Via _____, n. _____, presso _____ recapito telefonico _____,

Allega:

1. copia della tessera elettorale;
2. un certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore 14° giorno antecedente la data della votazione, che attesti l'esistenza delle condizioni di cui all'articolo 4, comma 1, del decreto-legge in oggetto (sottoposto a trattamento domiciliare o in condizioni di isolamento per COVID-19);
3. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

Il/La dichiarante
