

**All'Ufficio Elettorale
Comune di BEINASCO**

protocollo@comune.beinasco.legalmail.it

Dichiarazione attestante la volontà di esprimere il voto presso il proprio domicilio per elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizioni di isolamento per Covid-19 in occasione delle consultazioni politiche del 25 settembre 2022 (articolo 4 del D.L. 4 maggio 2022, n. 41).

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente in questo Comune in via _____
recapito telefonico _____, mail _____
iscritto/a nelle liste elettorali di questo Comune presso la sezione n. _____

DICHIARA

di voler esercitare il diritto di voto in occasione delle consultazioni politiche del 25 settembre 2022 nell'abitazione in cui dimora, sita in questo Comune in via _____
_____ presso _____
in quanto sottoposto/a a trattamento domiciliare o in condizioni di isolamento per COVID 19.

A tal fine allega:

- certificato medico rilasciato dall'ASL competente in data _____;
- fotocopia documento di identità.

Beinasco, _____

Firma autografa
