

Al Sig. Sindaco del Comune di Rimini
Invio per mail all'indirizzo:
elettorale@comune.rimini.it

Oggetto: Elezioni politiche del 25 settembre 2022
Richiesta di voto domiciliare per gli elettori sottoposti a trattamento domiciliare per COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ prov. _____

in data ____/____/_____, residente a Rimini ed iscritto nelle liste elettorali della sez. _____

DICHIARA

di essere in una delle condizioni previste dall'art. 4 Decreto Legge 4 maggio 2022, n. 41

• trattamento domiciliare

• isolamento

CHIEDE

di esprimere il proprio voto, in occasione delle elezioni di cui all'oggetto, presso l'abitazione in cui dimora, situata nel Comune di Rimini al seguente indirizzo:

via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

Rimini, li _____

In fede

Si allega alla presente:

a) copia del documento di identità;

b) certificato medico rilasciato dall'organo competente dell'Azienda sanitaria locale.