

All' Ufficio Elettorale del Comune di
Castel Bolognese
Piazza Bernardi n. 6
48014 – CASTEL BOLGONESE (RA)

OGGETTO: dichiarazione attestante la volontà di esprimere il voto presso il proprio domicilio (articolo 4 decreto-legge 4 maggio 2022, n. 41 - Esercizio domiciliare del voto per gli elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizioni di isolamento per Covid-19) per le Elezioni Politiche del 25 settembre 2022

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il _____, residente a CASTEL BOLOGNESE, 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 delle 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 (Esercizio domiciliare del voto per gli elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizioni di isolamento per Covid-19)

Si allega alla presente:

- Certificato rilasciato dall'Ufficio Igiene Pubblica A.S.L. di _____ in data _____
- Fotocopia Documento di Identità
- Fotocopia della Tessera elettorale

Data _____

FIRMA (del dichiarante)
