

Al Sig. Sindaco del Comune di

OGGETTO: **Domanda per la raccolta del voto degli elettori positivi al COVID-19, collocati in quarantena 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 i Referendum Popolari del 12/06/2022 nel luogo in cui dimora e cioè in Via _____, n. _____, presso _____ recapito telefonico _____,

Allega:

- copia della tessera elettorale;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- certificato medico

Data _____

Il/La dichiarante
