ALLEGATO\_01

Al Sig. Sindaco del Comune di

 *\_ \_*

|  |  |
| --- | --- |
| OGGETTO: | **ELEZIONI POLITCIHE 2022 - 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,

**CHIEDE**

DI VOLER ESERCITARE IL PROPRIO DIRITTO DI VOTO per le elezioni politiche del 25/09/2022 nel luogo in cui dimora e cioè in Via \_, n. , presso

 \_ recapito telefonico \_ ,

A tal fine comunica il codice identificativo della richiesta di certificato trasmesso dall’Asur che è il seguente ;

Allega:

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

Data

***Il/La dichiarante***

 \_ \_