

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ___/___/_____

residente in _____

Via _____

tel/cell _____

e-mail _____

in possesso della certificato medico dell'Azienda Sanitaria Locale, relativo alla condizione di trattamento domiciliare o isolamento per Covid-19, non anteriore all'11 settembre ai sensi dell'art. 4, comma 2, del D.L. 41/2022

DICHIARA

- la volontà di esprimere il voto presso il proprio domicilio di via _____

_____ n. _____ int. n. _____ piano _____ scala _____

per le Elezioni Politiche del 25 settembre 2022.

Allega alla presente domanda:

- copia certificato medico dell'Azienda USL di Modena
- copia della tessera elettorale;
- copia della carta di identità in corso di validità.

Sassuolo, _____

Il/La dichiarante
