**AL SINDACO**

**DEL COMUNE DI MOLFETTA**

**OGGETTO: Richiesta per l’esercizio domiciliare per COVID-19 del diritto di voto .**

Consultazioni elettorali giugno 2022.

Il richiedente : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

(Il richiedente è sia L’Elettore Interessato Oppure un Congiunto In Suo Nome e per Suo Conto)

nato il a e

residente a \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ in Via\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**L’ Elettore**: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ ***, (se diverso dal richiedente)***

nato il a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a **Molfetta** in via ,

Titolaredi **tessera elettorale** n. , in ottemperanza a quanto contemplato dall’art. 4 del decreto legge 4 maggio 2022, n. 41 con la presenta istanza

***CHIEDE***

L’esercizio domiciliare del voto per l’elettore sopra indicato sottoposto a trattamento domiciliare o in condizioni di isolamento per Covid-19, per le prossime consultazioni elettorali presso l’abitazione sita a Molfetta :

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Si indicano indirizzo e.mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapiti telefonici

*A tal fine si allegano :*

* apposita certificazione medica redatta dal funzionario medico designato dell'A.U.S.L. BA in

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + - copia fotostatica tessera elettorale;
    - copia fotostatica del documento di riconoscimento (C.I. )

Si saluta distintamente.

# Molfetta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_