

**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 _____ ,

Titolare di **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
