

Al Sig. Sindaco del Comune di Rimini
Invio per mail all'indirizzo:
elettorale@comune.rimini.it

Oggetto: Elezioni comunali del 3 e 4 ottobre 2021.

Richiesta di voto domiciliare per gli elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ prov. _____

in data ____/____/_____, residente a Rimini ed iscritto nelle liste elettorali della sez. _____

DICHIARA

di essere in una delle condizioni previste dall'art. 3 Decreto Legge 17 agosto 2021, n.117

- trattamento domiciliare
- quarantena
- isolamento fiduciario

CHIEDE

di esprimere il proprio voto, in occasione delle elezioni di cui all'oggetto, presso l'abitazione in cui dimora, situata nel Comune di Rimini al seguente indirizzo:

via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

Rimini, li _____

In fede

Si allega alla presente:

- a) copia del documento di identità;
- b) certificato medico rilasciato dall'organo competente dell'Azienda sanitaria locale.