

All'Ufficio Elettorale
della Provincia di Rimini
Invio per mail all'indirizzo:
presidenza@provincia.rimini.it
pec@pec.provincia.rimini.it

**OGGETTO: ELEZIONI DI SECONDO GRADO DEI DODICI COMPONENTI DEL CONSIGLIO PROVINCIALE
DI RIMINI INDETTE PER SABATO 18 DICEMBRE 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 ____/____/____, Sindaco/Consigliere del Comune di _____

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 _____ al seguente indirizzo:

via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

Addi __/12/2021

In fede

Si allega alla presente:

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