|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Elezioni del Sindaco e del Consiglio Comunale del 10 e 11 ottobre 2021.** | |  | | --- | | **Alla COMMISSIONE STRAORDINARIA del Comune di VITTORIA**  **Ufficio Elettorale**  **Via Bixio n. 66** | |

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| (Cognome) |
| ..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| (Nome) |
| nato/a il ………. ………. 19 ………. a …………………..……………………………………………………………………………………………… |
| (gg) (mm) (aa) (luogo di nascita) |
| residente a VITTORIA in ………………………………………………………………………..………………………………. n. ………………. |
| (indirizzo) |

Tessera elettorale n. ………………………………………………………….., sezione n. …………………..

Trovandosi in: **trattamento sanitario COVID-19**  **isolamento fiduciario**  **quarantena**

**CHIEDE**

Ai sensi dell’art. 1, del Decreto Legge 3 gennaio 2006, n. 1, convertito dalla Legge 27 gennaio 2006, n. 22 e modificato dalla Legge 7 maggio 2009, n. 46 **di essere ammesso/a all’esercizio del voto domiciliare per le elezioni del Sindaco e del Consiglio comunale del 10 e 11 ottobre 2021.**

**A tal fine DICHIARA**

di voler esprimere il voto presso l’abitazione dove dimora e precisamente al seguente indirizzo del comune di **VITTORIA** invia …………………………………………………………………………………………………………..…………………………….. n. civico ……………………….. (n. di telefono per la comunicazione dell’orario di raccolta del voto ……………………………………….……………………………….. ).

**Allega alla presente** **certificazione sanitaria** rilasciata il ……………..……………….. da ………….……………..……………..

…………………………………………………………………………….………………..……………..., unitamente alla **copia della tessera elettorale**.

Vittoria, ……………………………………………..

Il richiedente

…………..……………………………………………………….