

Al Signor SINDACO Comune di CARPI
elettorale@comune.carpi.mo.it

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
residente in Carpi, Via _____
tel/cell. _____
e-mail : _____

in possesso della certificato medico dell'Azienda USL di Modena relativo alla condizione di
trattamento domiciliare o quarantena o isolamento domiciliare, ai sensi
'art 4 comma 2 D.L. 41/2022 - Circolare Ministero dell'Interno n. 95 del 2.9.2022

DICHIARA

la volontà di esprimere il voto presso il proprio domicilio di via _____
_____ n. _____ int. n. _____ piano _____

per le Elezioni Politiche del 25 settembre 2022.

Allega alla presente domanda:

- copia certificato medico dell'Azienda USL di Modena
- copia della tessera elettorale
- copia della carta di identità in corso di validità.

Carpi _____ Il/La dichiarante _____