

Al Sig. Sindaco del Comune di  
MELZO (MI)

OGGETTO:	<b>Istanza per l'esercizio domiciliare del voto per gli elettori sottoposti a trattamento domiciliare, quarantena o in condizioni di isolamento fiduciario per Covid-19.</b>
----------	--

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente in MELZO (MI), via/piazza \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_ tessera elettorale  
nr. \_\_\_\_\_ sezione nr. \_\_\_\_\_,

**D I C H I A R A**

DI VOLER ESERCITARE IL PROPRIO DIRITTO DI VOTO per le **ELEZIONI POLITICHE**  
**di DOMENICA 25 SETTEMBRE 2022,**

nel luogo in cui dimora e cioè in via ..... nr. ...., presso  
..... recapito cellulare ....., mail .....

**Allega:**

1. copia della tessera elettorale;
2. copia di un documento di identità in corso di validità;
3. certificato rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore all'11 settembre 2022 (*14° giorno antecedente la data della votazione*) che attesta l'esistenza delle condizioni previste dal decreto-legge n. 41/2022 e ss. mm. e ii. (*trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19*).

Data \_\_\_\_\_

**Il/La dichiarante**

\_\_\_\_\_