

**Al Sindaco
del Comune di Grugliasco
Servizio Elettorale
Piazza Matteotti 50
10095 – GRUGLIASCO**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a GRUGLIASCO, Via _____ n. civico _____
tessera elettorale N. _____

CHIEDE

in continuità con quanto disposto dal Decreto-Legge 4 maggio 2022, n. 41

“Modalità operative, precauzionali e di sicurezza ai fini della raccolta del voto nelle consultazioni elettorali”
**di essere ammessi ____ all’esercizio del voto domiciliare per le Elezioni Politiche di domenica
25 settembre 2022.**

A tal fine

DICHIARA

di essere iscritt_ nelle liste elettorali del Comune di Grugliasco;
di non potersi recare al seggio e di voler esprimere il voto presso l’abitazione in cui dimora e
precisamente al seguente indirizzo del Comune di **Grugliasco**
via / piazza / corso _____ n. civico _____
n.tel. _____ (per comunicazione dell’orario di raccolta del voto)

Inoltre, dichiara:

- di essere sottopost _____ a trattamento domiciliare covid_19;
- di essere in condizioni di isolamento fiduciario covid_19;

Allega alla presente:

- certificato medico rilasciato dall’A.S.L. di _____ in data _____
- fotocopia del documento di identità e della tessera elettorale.

Grugliasco, _____

Il/la richiedente
