

Al Sig. Sindaco del Comune di Rimini  
Invio per mail all'indirizzo:  
[elettorale@comune.rimini.it](mailto:elettorale@comune.rimini.it)

Oggetto: Elezioni comunali del 3 e 4 ottobre 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a Rimini ed iscritto nelle liste elettorali della sez. \_\_\_\_\_

#### 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 Rimini al seguente indirizzo:

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Rimini, li \_\_\_\_\_

In fede

Si allega alla presente:

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