Al Sindaco del Comune di San Cesario sul Panaro servizidemografici@comune.sancesariosulpanaro.mo.it

l/la sottoscritto/a	
nato/a a il	
esidente a San Cesario sul Panaro in Via n n	
el/cell e-mail	-
n possesso del certificato medico dell'Azienda USL di Modena relativo alla condizione rattamento domiciliare o isolamento pre Covid-19, ai sensi dell'art.4, comma 2, del D.L. 41/202 della Circolare del Ministero dell'Interno n.95 del 02.09.2022,	
DICHIARA	
a volontà di esprimere il voto presso il proprio domicilio di via	_
n int piano scala per le elezioni politiche del 25/09/20	22.
Allega alla presente domanda: - Copia del certificato medico dell'Azienda USL di Modena - Copia della tessera elettorale - Copia della carta d'identità in corso di validità	
QUALORA L'ISOLAMENTO SI CONCLUDA PRIMA DI DOMENICA 25 SETTEMBRE MI IMPEGNO	ΟА
COMUNICARLO <u>ENTRO LE ORE 20,00 DI SABATO 24 SETTEMBRE 2022</u> ALL'UFFICIO ELETTORALE ALLA M	AIL:
servizidemografici@comune.sancesariosulpanaro.mo.it IN TAL CASO MI RECHERO' PERSONALME	NTE
AL SEGGIO PER ESPRIMERE IL VOTO DOMENICA 25 SETTEMBRE 2022.	
MI IMPEGNO INVECE A RESTARE A CASA IN ATTESA CHE ARRIVI IL SEGGIO SPECIALE COVID PER	≀ LA
RACCOLTA DEL VOTO QUALORA DOMENICA 25 SETTEMBRE MI TROVI ANCORA IN ISOLAMEN	OTV
DOMICILIARE O LA CONCLUSIONE DELL'ISOLAMENTO AVVENGA <u>DOPO LE ORE 20 DI SABATO</u>	24
SETTEMBRE E DURANTE LA GIORNATA DI DOMENICA 25 SETTEMBRE 2022.	
San Cesario sul Panaro//	
II/La dichiarante	