

Al Sindaco del Comune di  
Lissone (MB)  
Servizio Elettorale

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
residente nel Comune di .....  
in Via .....  
iscritto nelle liste elettorali nella sezione n.....

### **C H I E D E**

Ai sensi dell'art. 4 del D.L. 41 del 04 maggio 2022, di essere ammesso all'esercizio del voto a domicilio per le consultazioni elettorali:

ELEZIONI AMMINISTRATIVE E REFERENDUM POPOLARI DEL 12 GIUGNO 2022  
in quanto sottoposto a trattamento domiciliare o in condizione di isolamento per COVID-19;

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

- Di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo del Comune di Lissone in Via  
.....  
n. telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto .....

#### **Allega alla presente:**

- La documentazione sanitaria rilasciata il .....  
da .....  
che attesta i requisiti previsti per Legge.
- Fotocopia delle Carta Identità

Lissone

IL DICHIARANTE  
.....

*Ai sensi dell'art. 13 del D.L.196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione di tale modulo vale come consenso al trattamento dei dati.*