

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO PER COVID-19⁽¹⁾

(D.L. n. 103/2020 art. 3)

Al Sig. Sindaco

del Comune di _____

Io sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____
residente nel Comune di _____
in via _____ n. _____
telefono n. _____ trovandomi, a causa di Covid-19:

☐ sottoposto al trattamento domiciliare;☐ in condizioni di quarantena;☐ in isolamento fiduciario**DICHIARO**

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del 20-21 Settembre 2020 presso l'abitazione sita in
via _____ n. _____ di
questo Comune.

Allo scopo allego:

- certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'Azienda Sanitaria Locale, attestante l'esistenza delle condizioni di trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19⁽²⁾,
- Fotocopia di un documento di identità;

Data _____

Firma

(1) La domanda va presentata, anche per via telematica, tra il 10° ed il 5° giorno antecedente la data della votazione al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.

(2) Il certificato non deve essere in data anteriore al 14° giorno antecedente la votazione.