

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO PER COVID-19

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

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 _____

Presso l'abitazione in via _____ n. _____

Di questo Comune.

Allo scopo allego un 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)

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.