

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO – COVID 19

(Legge n. 22/2006 come modificata da Legge n. 46/2009)

Al Sig. Sindaco
del Comune di San Sperate

Io sottoscritt _____

nat__ a _____ il __/__/____

residente nel Comune di _____

in via _____ nr. _____

telefono nr. _____ trovandomi, a causa **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

sita in via _____ nr. _____

del Comune di _____

Allo scopo allego:

- copia fotostatica della tessera elettorale;
- copia del documento di identità (in corso di validità)
- un certificato medico A.S.L. attestante l'esistenza delle condizioni di trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che dia diritto all'esercizio di voto a domicilio.

DATA

FIRMA

(1) La domanda va presentata, tra il 40° ed il 20° 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.