

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

Elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizione di quarantena o isolamento fiduciario per Covid 19 (D.L. n. 103/2020 art. 3)

Al Sig. Sindaco del Comune di

.....

Io sottoscritto/a nato/a a
il residente in Via n.
telefono....., 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 di domenica 20 e Lunedì 21 settembre 2020 presso l'abitazione sita in Via

_____, n. _____ di questo Comune.

Allego allo scopo:

- Un certificato, rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore 6 Settembre 2020 (14° giorno antecedente la data di votazione), attestante l'esistenza delle condizioni di trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per COVID-19 (art. 3 comma 1 del decreto legge n. 103/2020);
- copia di 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, va sottolineato però che il termine è ORDINATORIO e non perentorio.

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