

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

(D.L. n. 41/2022, art. 4, comma 2)

Al Sig. Sindaco
del Comune di QUARRATA

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;

D I C H I A R O

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del _____
presso _____ l'abitazione _____ sita _____ 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 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.