DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO PER COVID-19[1]

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

Al Sig. Sindaco
del Comune di CARFIZZI

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.