

Domanda di voto a domicilio causa Covid- 19

Al Sig. Sindaco
del Comune di RANICA

lo sottoscritto / a
nato/a a il
residente nel Comune di
in via n. cap.
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 25 SETTEMBRE 2022 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 o isolamento fiduciario per Covid-19⁽²⁾.

Data _____

Firma _____

Allegare copia di un documento di identità

- (1) La domanda va presentata, 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.