

Dichiarazione di elettore sottoposto a trattamento domiciliare o in condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per covid-19, attestante la volontà di esprimere il voto domiciliare in occasione delle consultazioni elettorali del 3/4 ottobre 2021.

Al Sig. Sindaco del Comune di

.....

Il sottoscritto sesso ☐ M ☐ F
nato a il
residente in via titolare della
tessera elettorale¹ n. rilasciata dal Comune di
..... in data, iscritto
nella sezione n.

Dichiara

ai sensi dell'art. 3 del D.L. 17 agosto 2021, n. 117, che intende votare presso il proprio domicilio sopra indicato.

li

IL DICHIARANTE

.....

Allegati:

- Copia della tessera elettorale;
- Certificato, rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, attestante lo stato di trattamento domiciliare o di condizione di quarantena o isolamento fiduciario per COVID-19 che ne impedisce l'allontanamento dalla propria abitazione per recarsi al seggio. Il predetto certificato non può avere data precedente al 19 settembre 2021, 14° giorno precedente la data delle votazioni.

¹ In caso l'elettore non sia in possesso della tessera elettorale, ma di attestato del Sindaco rilasciato ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. n. 299/2000, riportare i dati dello stesso.