

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

Elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizione di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19

(D.L. n. 117/2021)

Al Sig. Sindaco del Comune di
Trecate

Io sottoscritt nat a
il residente nel Comune di
in via n. telefono n. iscritt nelle
liste elettorale del Comune di trovandomi:

sottoposto al trattamento domiciliare;

in condizioni di quarantena;

in isolamento fiduciario;

DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale di domenica 3 e lunedì 4 Ottobre presso l'abitazione sita in via n. nel Comune di .

Allo scopo allego:

un certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'ASL, in data non anteriore al 19 settembre (14 giorno antecedente la data della 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. 117/2021);

copia di un documento di identità e copia tessera elettorale

Data

Il/la dichiarante

Firma

- (1) La domanda va presentata, anche per via telematica, **tra il 23 e il 28 settembre 2020** al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.
- (2) Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.