

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

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

Al Sig. Sindaco
del Comune di POGGIO MOIANO

Io sottoscritto

_____ 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;

DICHIARO

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