

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO
**Elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizione
di quarantena o isolamento fiduciario per Covid 19**

(D.L. n. 103/2020 art. 3)

Al Sig. Sindaco del Comune di
CASALECCHIO DI RENO

Io sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____
residente nel Comune di Casalecchio di Reno in via _____
n. _____ telefono n. _____, iscritto nelle liste elettorali del Comune di Casalecchio di Reno

DICHIARA

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale di domenica 20 e lunedì 21 settembre presso l'abitazione sita in via _____ n. _____ di questo Comune.

In quanto impossibilitato ad allontanarsi dall'abitazione, trovandosi nelle condizioni previste dall'Art.3 del DL n.103/2020 all'art. 3, del D.L. n. 103/2020 (trattamento domiciliare, quarantena o isolamento fiduciario per Covid- 19);

Allo scopo allego:

- un certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'Azienda Sanitaria Locale, in data non anteriore al 6 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. 103/2020)
- copia di un documento di identità;

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.