

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

D I C H I A R A

la volontà di esprimere il voto per la presente consultazione elettorale 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 11 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.