

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

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

**Al Signor SINDACO
del Comune di PIASCO**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente nel
Comune di _____ in Via _____
n. _____, recapito telefonico _____ **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 25 settembre 2022 –
ELEZIONI POLITICHE** – 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, in data non anteriore all'11 settembre (14° giorno antecedente la data della votazione), attestante l'esistenza delle condizioni previste dal decreto-legge per il diritto al voto domiciliare (trattamento domiciliare o condizioni di isolamento per COVID-19) ⁽²⁾

Allego, inoltre, 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.