

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO PER COVID-19

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

Al Sig. Sindaco
del Comune di SAN GIULIANO TERME

Io sottoscritt _____
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 .

Data _____

Firma