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

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

# Al Sig. Sindaco

del Comune di PIMENTEL

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;

[\_] in isolamento fiduciario

## D I C H I A R O

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del 20-21 Settembre 2020 presso l'abitazione sita in via n. di questo Comune.

Allo scopo allego:

* 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 o isolamento fiduciario per Covid-19 (2),
* Fotocopia 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.