

Dichiarazione di elettore sottoposti a trattamento domiciliare o in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per covid-19, attestante la volontà di esprimere il voto domiciliare in occasione delle consultazioni del comunali del 03/04 Ottobre 2021

Al Sig. SINDACO

del Comune di Rignano Flaminio

Il sottoscritto sesso M F
nato a il
residente in via titolare della
tessera elettorale¹ n. rilasciata dal Comune di
..... in data, iscritto
nella sezione n.

DICHIARA

che intende votare presso la propria abitazione, ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, sita:

- presso la propria residenza sopra indicata.
- in, via, n.
- è sottoposto a trattamento domiciliare;
- è sottoposto in quarantena;
- è sottoposto ad isolamento fiduciario;

li

IL DICHIARANTE

.....

Allegati:

- Copia della tessera elettorale;
- Certificato, rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al 19 settembre 2021, che attesti, in capo all'elettore, l'esistenza delle condizioni di trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19.

¹ In caso l'elettore non sia in possesso della tessera elettorale, ma di attestato del Sindaco rilasciato ai sensi dell'art. 7 del DPR n. 299/2000, riportare i dati dello stesso.