

Domanda di voto a domicilio per elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per COVID-19 (Decreto Legge del 4 maggio 2022, n. 41)

Al Sindaco del Comune di OSIO SOPRA

Il/La sottoscritto/a _____
nat a _____ il _____
residente in questo Comune in via _____ n. _____
titolare della tessera elettorale n. _____ rilasciata dal Comune di OSIO SOPRA
in data _____, iscritto nella lista elettorale della Sezione n. _____,
numero telefonico (per concordare l'orario di raccolta del voto) _____

DICHIARA

che, in occasione delle consultazioni elettorali del 25 settembre 2022, intente votare presso la propria abitazione, al seguente indirizzo:

- presso la residenza sopra indicata
- in _____ via _____ n. _____

Allega alla presente:

- certificato, rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al **11 settembre 2022**, attestante l'esistenza delle condizioni di cui all'art. 3, del Decreto Legge n. 41/2022 (trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19);
- copia della tessera elettorale;
- copia di un documento d'identità valido

Addì _____

Il/ La Dichiarante

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo.

La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate