

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO

Elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizione di quarantena o isolamento fiduciario per **Covid 19**

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

Al Sig. Sindaco del Comune
di VALDAGNO
(via PEC o via mail)

Io sottoscritt _____
nat ____ a _____ il _____
residente nel Comune di VALDAGNO in via _____
n. _____
telefono n. _____ trovandomi

- sottoposto al trattamento domiciliare per Covid-19
- in condizioni di quarantena per Covid-19
- in isolamento fiduciario per Covid-19

DICHIARO

ai sensi dell'art. 3 del D.L. n. 103/2020, la volontà di esprimere il voto per il Referendum costituzionale confermativo e le Elezioni Regionali di domenica 20 e lunedì 21 settembre presso l'abitazione sita in via _____ n. _____ di questo Comune.

Allo scopo allego:

- 1) un certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'Azienda Sanitaria Locale, in data non anteriore al 6 settembre (14 giorno antecedente la data della votazione), attestante l'esistenza delle condizioni di trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19 (art. 3 comma 1 del decreto legge n. 103/2020)
- 2) copia di un documento di identità;
- 3) copia della tessera elettorale

Data _____

Firma

(1) La domanda va presentata, esclusivamente 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. Mail: servizi_demografici@comune.valdagno.vi.it
(2) Il certificato non deve essere in data anteriore al 14° giorno antecedente la votazione.