

**DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO PER COVID-19<sup>(1)</sup>**

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

Al Sig. Sindaco

del Comune di ALLISTE

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 12 giugno 2022 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<sup>(2)</sup>.

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.