

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO PER COVID-19(1) (D.L. n. 41/2022, art. 4, comma 2)

Al Sig. Sindaco del Comune di VANZAGO

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente nel Comune di VANZAGO via _____ n _____

telefono n. _____

trovandomi a causa di Covid-19: sottoposto al trattamento domiciliare;
 in condizioni di quarantena;

D I C H I A R O la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del 25.09.2022 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 (2) .

Data _____

FIRMA _____