

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 \_\_\_\_\_