

Fac simile per
Domanda di voto a domicilio causa Covid-19 (1)

(ai sensi della circolare del Ministero della Salute n. 24924/2022)

Al Sig. Sindaco
del Comune di CARCOFORO (VC)

Io sottoscritto / a
nato/a a il
residente nel Comune di
in via n. cap
telefono n. trovandomi, a causa di Covid-19:

- ☐ sottoposto al trattamento domiciliare;
☐ in condizioni di quarantena;
☐ in isolamento fiduciario

D I C H I A R O

la volontà di esprimere il voto per (crociare la/le voce/i interessata/e)

- ☐ i 5 Referendum popolari abrogativi
☐ elezioni Amministrative Comunali

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 o isolamento fiduciario per Covid-19** (2).

Allego inoltre copia di un documento di identità.

Data _____

Firma _____

(1) La domanda va presentata, 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.