

DICHIARAZIONE DI VOTO A DOMICILIO PER ELETTRICI/ELETTORI IN TRATTAMENTO DOMICILIARE –
QUARANTENA O ISOLAMENTO FIDUCIARIO PER COVID-19 (D.L. n. 41 del 4 maggio 2022 art. 3)

Al Sig. Sindaco
del comune di Casole d'Elsa

La/il sottoscritta/a _____
nata/o a _____ il _____
residente nel comune di Casole d'Elsa via/p.zza _____ n. _____
telefono n. _____ indirizzo di posta elettronica _____
tessera elettorale n. _____

trovandomi, a causa di Covid-19:

sottoposta/o 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 la consultazioni elettorale del 25 settembre 2022 presso l'abitazione
posta in via/p.zza _____ n. _____ di questo comune di Casole d'Elsa
oppure (1) del comune di _____.

Allego documento d'identità e il certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'Azienda
Sanitaria Locale, attestante l'esistenza delle condizioni di trattamento domiciliare Covid-19 .

Data _____

Firma
