

# DOMANDA di VOTO a DOMICILIO – COVID 19

(D.L. 3-1-2006, n. 1, convertito in L. 27-1-2006, n. 22 come modificato da L. 46/09)

Al Signor Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente nel  
Comune di \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_ essendo affetto da grave infermità tale da  
impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui dimoro / in dipendenza continuativa e vitale da  
apparecchiature elettromedicali

## D I C H I A R O

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del \_\_\_\_\_ presso  
l'abitazione sita in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del  
Comune \_\_\_\_\_.

Allo scopo allego:

- a) **copia della tessera elettorale;**
- b) **copia di un documento d'identità;**
- b) **certificato, rilasciato dal funzionario medico** designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore all'11 settembre (14° giorno antecedente la data della votazione) che attesti l'esistenza delle condizioni di cui all'art. 3, comma 1, del decreto-legge (trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19).

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che dà diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Inviare la domanda all'indirizzo mail [protocollo@comunecasale.tv.it](mailto:protocollo@comunecasale.tv.it)  
oppure inviare all'indirizzo pec [comune.casalesulsile.tv@pecveneto.it](mailto:comune.casalesulsile.tv@pecveneto.it)