

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO PER COVID-19

(D.L. n.41 DEL 04/05/2022)

Al Sig. Sindaco del Comune di PESCIA
All'ufficio elettorale del Comune di Pescia

elettorale@comune.pescia.pt.it

Io sottoscritt _____
nat _____ a _____

Il _____ residente nel Comune di Pescia in via _____ n. _____
telefono n. _____, in possesso di tessera elettorale
e documento d'identità valido, trovandomi, a causa di Covid-19:

- sottoposto al trattamento domiciliare;
 in isolamento fiduciario

DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per le consultazioni elettorali del 25 settembre 2022 (Elezioni Politiche) presso l'abitazione sita in via _____ n. _____ di questo Comune.

Allo scopo allego un valido documento d'identità e il certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'Azienda Sanitaria Locale, attestante l'esistenza delle condizioni di trattamento domiciliare o isolamento fiduciario per Covid-19 .

Data _____

Firma
