

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

(D.L. 04/05/22 n. 41)

Al Sig. Sindaco
del Comune di PASIAN DI PRATO

Io sottoscritto / a
nato/a in il
residente nel Comune di
in via n. cap
telefono n. trovandomi, a causa di Covid-19:
☐ sottoposto al trattamento domiciliare;
☐ in isolamento

D I C H I A R O

la volontà di esprimere il voto per le elezioni della Camera dei deputati e del Senato della Repubblica del 25.09.2022 presso l'abitazione sita in via

n.

a Pasian di Prato.

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.

Data _____

Firma _____

Allegare copia di un documento di identità e copia della tessera elettorale

(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.

inoltrare via email all'indirizzo: elettorale@pasian.it