DOMANDA DI VOTO DOMICILIARE CAUSA COVID-19 (1)

Al Sig. Sindaco del Comune di LUCO DEI MARSI

Io sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di Luco dei Marsi in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ essendo:

in TRATTAMENTO DOMICILIARE in quanto soggetto positivo sintomatico per infezione da SARS-CoV-2

in ISOLAMENTO DOMICILIARE in quanto soggetto positivo per infezione da SARS-CoV-2, che non necessita di alcun trattamento (c.d. contagiati asintomatici o paucisintomatici).

D I C H I A R O

la mia volontà di esprimere il voto per le elezioni amministrative ed i referendum abrogativi del 12 giugno 2022 presso la mia abitazione sita in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_ del Comune di LUCO DEI MARSI.

Allo scopo allego:

- copia fotostatica della tessera elettorale;

- certificato medico rilasciato dall’Azienda Sanitaria Locale attestante l’esistenza delle condizioni previste dal Decreto Legge per il diritto al voto domiciliare. (2)

Resto in attesa dell’autorizzazione per l’esercizio di voto a domicilio.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(1) La domanda va presentata entro venerdì 10 giugno 2022..

(2) Il certificato deve essere datato non prima del 29 maggio 2022.