**DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO**

(1)

**Elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizione di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19**

(D.L. n. 103/2020 art. 3)

Al Sig. Sindaco del Comune di **BELLUSCO**

Io sottoscritt nat a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.

telefono n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

trovandomi:

|\_\_| sottoposto al trattamento domiciliare;

|\_\_| in condizioni di quarantena;

|\_\_| in isolamento fiduciario

# DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale di domenica 20 e lunedì 21 settembre presso l'abitazione sita in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_ di questo Comune.

Allo scopo allego:

- un **certificato**, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell’ATS, in data non anteriore al 6 settembre (14 giorno antecedente la data della votazione), attestante l’esistenza delle condizioni di trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19 (art. 3 comma 1 del decreto legge n. 103/2020)

 - copia di un **documento di identità** e **tessera elettorale**.

Data

# Firma

1. La domanda va presentata, anche per via telematica, tra il 10 e il 15 settembre 2020 al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.