

11

**DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO**  
**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

**CUPELLO**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_

nat. \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono n. \_\_\_\_\_ trovandomi, a causa di Covid-19:

- sottoposto al trattamento domiciliare;  
 in condizioni di quarantena;  
 in isolamento fiduciario

**DICHIARO**

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale di domenica **12 giugno 2022** presso  
l'abitazione sita in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
di questo Comune.

Allo scopo allego:

- un certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'Azienda Sanitaria Locale, 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;

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma**

(1) La domanda va presentata, anche 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.  
(2) Il certificato non deve essere in data anteriore al 14° giorno antecedente la votazione.