DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO PER COVID-19

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

Al Sig. Sindaco(1) del Comune di ANGUILLARA VENETA

Io sott	oscritt			******	
nat	a	/		il	
reside	nte nel Comune di				
		*			
telefor	no n	trovandomi	a causa di Covid-19:		
[_] so	ttoposto al trattamento	domiciliare;			
[_] in	condizioni di quaranter	ıa;			
[_] in	isolamento fiduciario				
		DIC	HIARO		
la volc	ontà di esprimere il voto	per la consultazione elet	torale del	pres	so l'abitazione sita
in viann.					
	sto Comune.				
Allo se	copo allego un certifica	to, rilasciato dal funziona	ario medico designato	dai competenti o	rgani dell'Azienda
Sanita	ria Locale, attestante l'	esistenza delle condizion	i di trattamento domi	ciliare o condizio	ni di quarantena o
isolam	ento fiduciario per Cov	id-19 ⁽²⁾ .			
Angui	llara Veneta, lì		1		
			Firm	na	
		requisiti di cui sopra dovranno lità previste dal vigente Codice			
	a mano, all'Ufficio Elettor	<i>ale</i> (Servizi Demografici) con fi	rma dell'interessato;		
	a mano, all'Ufficio Protocollo, firmata e unitamente a copia di documento di riconoscimento;				
	all'indirizzo	PEC anguillaraveneta.pd@@	cert.ip-veneto.net		
	dichiarazione firmata documento di riconos	i, scansionata con copia doc cimento);	umento di identità (ovverd	dichiarazione con f	firma digitale e copia
					<u> </u>

⁽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.