

Dichiarazione di elettore sottoposto a trattamento domiciliare o in condizione di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19, attestante la volontà di esprimere il voto domiciliare in occasione delle consultazioni del 12 Giugno 2022.

Al Sig. Sindaco del Comune di

CASTELBUONO

Il/La sottoscritto/a _____, nat_ a _____
il _____ e residente a _____ in via _____
n. _____ titolare della tessera elettorale n. _____, rilasciata dal Comune
di _____ in data _____, iscritto/a nella sezione n. _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 4 del D.L. 41 /2022, che intende votare presso la propria abitazione, sita:

- presso la propria residenza sopra indicata.
- in _____, Via _____ n. _____

Allegati:

- Copia della tessera elettorale;
- un certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore **al 29 Maggio 2022** (14° giorno precedente il voto), che attesti l'esistenza delle condizioni previste dal D.L. di che trattasi per il diritto al voto Domiciliare (trattamento domiciliare o condizioni di isolamento per Covid-19).

Castelbuono, _____

IL/LA DICHIARANTE
