

Al Sindaco

del Comune

MARGHERITA DI SAVOIA

e-mail:ufficio.elettorale@comune.margheritadisavoia.bt.it

OGGETTO: dichiarazione attestante la volontà di esprimere il voto presso il proprio domicilio (articolo 3 del decreto-legge n.103/2020 trattamento domiciliare, quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19) per le consultazioni elettorali del 20 e 21 settembre 2020

Il/la sottoscritto/a sesso M
 F Nato/a a il.....
residente in via titolare della
tessera elettorale¹ n. rilasciata dal Comune di
..... in data, iscritto
nella sezione n.

DICHIARA

che intende votare presso la propria abitazione, ai sensi dell'art. 3, comma 1, del decreto-legge n. 103/2020 (trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19), sita:

- presso la propria residenza sopra indicata.
 - in, via, n.
- li

IL DICHIARANTE

.....

Allegati:

- Copia della tessera elettorale;
- Certificato, rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al quarantacinquesimo giorno antecedente la data della votazione (6 settembre 2020), che attesti l'esistenza delle condizioni di cui all'art. 3, comma 1, del decreto-legge n. 103/2020 (trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19);
- Fotocopia del proprio documento d'identità valido.

¹ In caso l'elettore non sia in possesso della tessera elettorale, ma di attestato del Sindaco rilasciato ai sensi dell'art. 7 del DPR n. 299/2000, riportare i dati dello stesso.