

DOMANDA DI VOTO PER ELETTORI SOTTOPOSTI A CONDIZIONI DI QUARANTENA O DI ISOLAMENTO FIDUCIARIO PER COVID-19.

Al Sig. Sindaco
del Comune di GINOSA

____ I ____ sottoscritt _____
nat ____ a _____ il _____
residente nel Comune di _____
in via _____
n. _____ telefono n. _____ trovandosi in
condizione di quarantena e/o di isolamento fiduciario per covid-19;

DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del _____
presso l'abitazione sita in via _____ n. _____
del Comune di _____.

Allo scopo allego:

- certificato medico A.S.L. attestante l'esistenza delle condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per covid-19.
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che dà diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Data _____

(firma)