

Dichiarazione di elettore sottoposto a trattamento domiciliare o che si trova in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per COVID-19, attestante la volontà di esprimere il voto domiciliare in occasione delle consultazioni del 20/21 settembre 2020.

*All'Ufficio Elettorale del
Comune di Revine Lago
demografici@comune.revine-lago.tv.it*

Il sottoscritto sesso M F
nato ail, residente a Revine Lago, in via
..... titolare della tessera elettorale¹
n. rilasciata dal Comune di
..... in data, iscritto
nella sezione n.,
poiché si trova nelle condizioni di cui all'at. 3 del D.L. 103/2020 (è sottoposto a trattamento domiciliare o in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per COVID-19)

DICHIARA

di voler esprimere presso la propria residenza, ovvero presso il suo domicilio sito in
..... il voto per il referendum
costituzionale e per le elezioni regionali fissate per il 20 – 21 settembre 2020 e

DICHIARA

- o di essere in possesso della tessera elettorale;
- o di aver smarrito la tessera elettorale

Al fine di raccogliere il suo voto, comunica i seguenti dati:

- **n. di telefono**
- ulteriori informazioni per raggiungere il domicilio più agevolmente (nome sul campanello, entrata, ecc...)

Revine Lago, lì

IL DICHIARANTE

.....

Allegati:

- Certificato, rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al quattordicesimo giorno antecedente la data della votazione, che attesti l'esistenza delle condizioni di trattamento domiciliare o che si trova in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per COVID-19
- Copia di documento di identità.

La presente istanza va consegnata dal 10/9 al 15/9/2020:

- **a mano,**
- **oppure per mail all'indirizzo: demografici@comune.revine-lago.tv.it**

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