

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

CEFALU'

Il/La sottoscritto/a _____, nat__ il _____, 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).

Cefalù, _____.

IL/LA DICHIARANTE
