

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO PER COVID-19

(D.L. n.41 DEL 04/05/2022)

Al Sig. Sindaco del Comune di PESCIA
All'ufficio elettorale del Comune di Pescia

elettorale@comune.pescia.pt.it

Io sottoscritt_____

nat___a _____

Il _____ residente nel Comune di Pescia in via
_____ n. _____

telefono n. _____, in possesso di tessera elettorale

e documento d'identità valido, trovandomi, a causa di Covid-19:

sottoposto al trattamento domiciliare;

in isolamento fiduciario

DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per le consultazioni elettorali del 12 giugno
2022 5 QUESITI REFERENDARI ABROGATIVI presso l'abitazione sita in
via _____ n. _____
di questo Comune.

Allo scopo allego un valido documento d'identità e il certificato, rilasciato dal
funzionario medico designato dai competenti organi dell'Azienda Sanitaria
Locale, attestante l'esistenza delle condizioni di trattamento domiciliare o
isolamento fiduciario per Covid-19 .

Data _____

Firma
