

(All. 1)

RICHIESTA VOTO A DOMICILIO PER ELETTORI SOTTOPOSTI A TRATTAMENTO DOMICILIARE/IN QUARANTENA/IN ISOLAMENTO FIDUCIARIO PER COVID-19 (D.L. n. 103/2020)

**AL SINDACO
DEL COMUNE DI AUGUSTA**

Per Ufficio Elettorale

Pec: protocollocomunediaugusta@pointpec.it

elettoralecomunediaugusta@pointpec.it

e-mail: elettorale@comunediaugusta.it

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____

residente ad Augusta (SR) in _____

iscritto nelle liste elettorali del Comune di Augusta, Sezione _____ Tel. _____

_____ e-mail _____

DICHIARA

Che in occasione delle elezioni Politiche e Regionali del 25 Settembre 2022 intende esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

Via/Piazza _____

Comune di _____

Come prescritto allega la seguente documentazione:

- Certificato sanitario rilasciato da funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al 29 maggio 2022, attestante l'esistenza delle condizioni di cui all'art. 3. Comma 1, D.L. n. 103/2020 (trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19);
- copia della tessera elettorale;
- copia del documento di identità in corso di validità;

Augusta _____

Il Richiedente

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dare corso al procedimento.