

OGGETTO: dichiarazione attestante la volontà di esprimere il voto presso il proprio domicilio (articolo 3 del decreto-legge n.10312020 trattamento domiciliare, quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19) per le Elezioni Regionali e il Referendum del 20 e 21 settembre 2020

li/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____

residente a Moschiano in Via/Piazza _____ n. _____

telefono _____ altro _____

iscritto/a alle liste elettorali di codesto comune presso la sezione n

(indicare oltre al proprio cellulare o telefono di casa anche un altro recapito telefonico per essere contattati)

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto, in occasione delle elezioni regionali e del Referendum del 20 e 21 settembre 2020 al seguente domicilio:

Comune di MOSCHIANO

Via/Piazza _____ n _____

in quanto impossibilitato ad allontanarsi dall'abitazione trovandosi nelle condizioni previste dall'art. 3 del Decreto Legge in oggetto richiamato (trattamento domiciliare, quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19)

Si allega alla presente:

Certificato rilasciato dall'Ufficio Igiene Pubblica A.S.L. di _____ in data _____
Fotocopia Documento **di Identità**

Data

FIRMA (del dichiarante)