

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO COVID-19

(Decreto Legge n. 103 del 14 agosto 2020)

**Al Sig. Sindaco
del Comune di CENTO (FE)**

____ I ____ sottoscritt _____
nat ____ a _____ il _____
residente nel Comune di _____
in via _____ n. _____
telefono n. _____

**essendo stato posto in trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento
fiduciario per Covid-19;**

DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per il Referendum Costituzionale del 20-21 Settembre 2020
presso l'abitazione sita in via _____ n. _____
del Comune di _____

Allo scopo allego:

- un certificato medico A.S.L. attestante l'esistenza delle condizioni di infermità di cui al comma 1 dell'art. 3 del Decreto Legge n. 103/2020 ⁽¹⁾

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che da diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Data _____

(firma)

Si allega alla presente:

- a) Copia della Tessera Elettorale;
- b) Copia del documento di riconoscimento;

(1) Il **certificato non deve essere in data anteriore al 6 settembre**, cioè il 14° giorno antecedente la votazione.