

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO PER COVID-19⁽¹⁾

(D.L. n. 41/2022, art. 4, comma 2)

Al Sig. Sindaco

del Comune di PARABIAGO

Io sottoscritt _____
 nat ___ a _____ prov. (_____)
 il _____ residente nel Comune di PARABIAGO
 in via _____
 n. _____ telefono n. _____ trovandomi, a causa di
 Covid-19:

sottoposto al trattamento domiciliare;

in condizioni di quarantena;

D I C H I A R O

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del 25 SETTEMBRE 2022 presso
 l'abitazione _____ sita _____ in _____ Parabiago _____ (MI), _____ Via

_____, n. _____, (altri dati utili all'identificazione dell'abitazione, es. piano, campanello, ecc.)
 _____.

Allo scopo allego copia di un documento di identità e un certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'Azienda Sanitaria Locale, attestante l'esistenza delle condizioni di trattamento domiciliare o condizioni di quarantena per Covid-19⁽²⁾.

Data _____

Firma

(1) La domanda va presentata, anche per via telematica, tra il 10° ed il 5° giorno antecedente la data della votazione al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti (ossia tra il 15 ed il 20 settembre 2022)

(2) Il certificato non deve essere in data anteriore al 14° giorno antecedente la votazione (ossia data non precedente all'11 settembre 2022).