Dichiarazione di elettore sottoposto a trattamento domiciliare o in condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per covid-19, attestante la volontà di esprimere il voto domiciliare in occasione delle consultazioni elettorali del 3/4 ottobre 2021.

Al Sig. Sindaco del Comune di

Pisticci

Il sottoscritto ……..…… sesso ☐ M ☐ F nato a …….....……. il ……..... residente in via …… titolare della tessera elettorale[1] n. ……..……..... rilasciata dal Comune di ……..... in data ……, iscritto nella sezione n. .....……

Dichiara

ai sensi dell'art. 3 del D.L. 17 agosto 2021, n. 117, che intende votare presso il proprio domicilio sopra indicato.

lì ……

IL DICHIARANTE

……

Allegati:

- Copia della tessera elettorale;
- Certificato, rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, attestante lo stato di trattamento domiciliare o di condizione di quarantena o isolamento fiduciario per COVID-19 che ne impedisce l'allontanamento dalla propria abitazione per recarsi al seggio. Il predetto certificato non può avere data precedente al 19 settembre 2021, 14° giorno precedente la data delle votazioni.

[1] In caso l'elettore non sia in possesso della tessera elettorale, ma di attestato del Sindaco rilasciato ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. n. 299/2000, riportare i dati dello stesso.