OGGETTO: dichiarazione attestante la volontà di esprimere il voto presso il proprio domicilio (articolo 3 del decreto-legge n.103/2020 trattamento domiciliare, quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19) per il Referendum del 20 e 21 settembre 2020.

II/la sottoscritto/a			
nato/a a			
residente a San Vittore Olona in Via/Piazza _		nn	
telefono personale e altro recapito telefono:			
(indicare oltre al proprio cellulare o telefono di casa ai			
e mail:			
iscritto/a alle liste elettorali di codesto comune	e presso la sezione n		
DICH	HIARA		
di voler esercitare il proprio diritto di voto Referendum del 20 e 21 settembre 2020 al s	•	elezioni comunali	e del
Comune di	_ Via/Piazza	n	•
in quanto impossibilitato ad allontanarsi dall'a	abitazione trovandosi	nelle condizioni pre	eviste
dall'art. 3 del Decreto Legge in oggetto rich isolamento fiduciario per Covid-19).	iamato (trattamento c	Iomiciliare, quarant	tena o
Si allega alla presente:			
 Certificato rilasciato dall'Ufficio ATS compet (non anteriore al 6 settembre) 	tente di	in data	
Fotocopia Documento di Identità			
Luogo e data:			
FIRMA (del dichiarante)			