

DOMANDA DI VOTO DOMICILIARE CAUSA COVID-19 (1)

Al Sindaco del Comune di San Vittore Olona

Ufficio Elettorale

anagrafe@sanvittoreolona.org

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di San Vittore Olona in
Via _____ n. _____
telefono _____ cellulare _____
essendo in:

- TRATTAMENTO DOMICILIARE in quanto soggetto positivo sintomatico per infezione da SARS-Covid-19;
- ISOLAMENTO DOMICILIARE in quanto soggetto positivo per infezione da SARSCovid 19, che non necessita di alcun trattamento (c.d. contagiati asintomatici o paucisintomatici);

D I C H I A R O

la mia volontà di esprimere il voto per le elezioni amministrative di domenica 25 settembre 2022 presso la mia abitazione sita in Via _____ n. _____
del Comune di San Vittore Olona.

Allo scopo allego:

1. copia fotostatica della tessera elettorale;
2. certificato medico rilasciato dall'Azienda Sanitaria Locale attestante l'esistenza delle condizioni previste dal Decreto Legge per il diritto al voto domiciliare. (2)
3. Copia documento di riconoscimento.

Resto in attesa dell'autorizzazione per l'esercizio di voto a domicilio.

Data _____ Firma _____

(1) La domanda va presentata tra il 10° ed il 5° giorno antecedente quello della votazione, e deve pervenire entro e non oltre le ore 12 di sabato 24 settembre 2022.

(2) Il certificato deve essere datato non prima del 11 settembre 2022.