

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 le il Referendum del 20 e 21 settembre 2020

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a Buggerru, in Via/Piazza _____ n. _____

telefono personale _____ e altro recapito telefono _____

iscritto/a alle liste elettorali di codesto comune presso la sezione n. _____

(indicare oltre al proprio cellulare o telefono di casa anche un altro recapito telefonico per essere contattati)

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto, in occasione del Referendum del 20 e 21 settembre 2020 al seguente domicilio:

Comune di _____

Via/Piazza _____ n. _____

in quanto impossibilitato ad allontanarsi dall'abitazione trovandosi nelle condizioni previste dall'art.

3 del Decreto Legge in oggetto richiamato (trattamento domiciliare, quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19)

Si allega alla presente:

- Certificato rilasciato dall'Ufficio Igiene Pubblica ATS di _____
- Fotocopia Documento di Identità

Buggerru, lì _____

Firma del dichiarante
