

**Al Sig. Sindaco del Comune
di San Marco D'Alunzio**
Invio per mail o pec all'indirizzo:
e.mail: ufficioanagrafe@comune.sanmarcodalunzio.me.it
pec: comune.sanmarcodalunzio@pec.it

Oggetto: Elezioni comunali del 10 e 11 ottobre 2021. Richiesta di voto domiciliare per gli elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ prov. _____
in data ____/____/_____, residente a San Marco D'Alunzio ed iscritto nelle liste elettorali della sez. _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

di essere in una delle condizioni previste dall'art. 3 Decreto Legge 17 agosto 2021, n.117
(sbarrare la casella di interesse)

- trattamento domiciliare da COVID-19
- quarantena da COVID-19
- isolamento fiduciario da COVID-19

CHIEDE

di esprimere il proprio voto, in occasione delle elezioni di cui all'oggetto, presso l'abitazione in cui dimora, situata nel San Marco D'Alunzio al seguente indirizzo:

via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

San Marco D'Alunzio, lì _____

FIRMA

Si allega alla presente:

- a) copia del documento di identità;
- b) certificato medico rilasciato dall'organo competente dell'Azienda sanitaria locale.
- c) Copia della tessera elettorale