

**Al Sig. Sindaco del Comune  
di San Marco D'Alunzio**

**Invio per mail o pec all'indirizzo:  
e.mail: [ufficioanagrafe@comune.sanmarcodalunzio.me.it](mailto:ufficioanagrafe@comune.sanmarcodalunzio.me.it)  
pec: [comune.sanmarcodalunzio@pec.it](mailto:comune.sanmarcodalunzio@pec.it)**

**consegna a mano al protocollo dell'Ente  
SEDE**

**Oggetto: Elezioni comunali del 10 e 11 ottobre 2021 Disponibilità per raccolta 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 \_\_\_\_\_ 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 (*sbarrare la casella di interesse*)

- medico di famiglia
- infermiere che abbia esperienza per il trattamento delle persone sottoposte a trattamento domiciliare o in condizioni di quarantena o di isolamento da COVID-19

-di non essere ascendente, discendente, parente o affine fino al secondo grado o coniuge di candidato

**MANIFESTA**

la propria disponibilità ad essere nominato quale componente del "seggio volante" per la raccolta voto domiciliare per gli elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per COVID-19

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

San Marco D'Alunzio, lì \_\_\_\_\_

Si allega :

- a) copia del documento di identità

**FIRMA**

\_\_\_\_\_