

Comune di Peccioli

Referendum Costituzionale ed Elezioni Regionali del 20 e 21 Settembre 2020

Al Sig. Sindaco

Del Comune di Peccioli

RICHIESTA DI AMMISSIONE AL VOTO DOMICILIARE
PER SOTTOPOSTI A MISURA DI TRATTAMENTO DOMICILIARE O CONDIZIONI DI
QUARANTENA O ISOLAMENTO FIDUCIARIO PER COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
Tel: _____, e-mail _____
tessera elettorale n° _____ sezione n° _____
essendo sottoposto **a causa del COVID – 19** alla seguente misura:

- Trattamento domiciliare;
- Quarantena;
- Isolamento fiduciario;

DICHIARA

per le prossime consultazioni elettorali in oggetto (D.L. 14 Agosto 2020, n. 103 e Circolare del Ministero dell'Interno del 14 Agosto 2020), la volontà di essere ammesso al voto presso il proprio domicilio posto in _____

Dichiaro di essere a conoscenza del fatto che la domanda deve pervenire, anche per via telematica, nel periodo compreso **tra il 10 ed il 15 Settembre 2020**, e che la sezione elettorale ospedaliera di assegnazione sarà comunicata entro il 19 Settembre giorno antecedente la data della votazione.

A tal fine allega:

- Copia della tessera elettorale;
- Certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore a domenica 6 Settembre 2020, che attesta l'esistenza delle condizioni di trattamento domiciliare o in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario.

Data _____

Il dichiarante
