

**DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO PER ELETTORI
SOTTOPOSTI A TRATTAMENTO DOMICILIARE O IN
CONDIZIONI DI ISOLAMENTO PER COVID-19**
(Art. 4 D.L. 41/2022 e Circ. Min. Interno 44/2022 del 5 maggio 2022)

Al Sig. Sindaco

del Comune di VIETRI DI POTENZA

Io sottoscritt _____
nat _____ a _____ il _____
residente nel Comune di _____
in via _____ n. _____
telefono n. _____ essendo:

sottoposto a trattamento domiciliare per COVID-19;

ovvero

in condizioni di isolamento per COVID-19

D I C H I A R O

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del 12 GIUGNO 2022 presso l'abitazione sita in via _____ n. _____
del Comune di _____.

Allo scopo allego:

copia fotostatica di un documento di identità;

copia fotostatica della tessera elettorale;

un certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale attestante il trattamento domiciliare per COVID-19

ovvero

certificato medico della competente Autorità Sanitaria Locale attestante la condizione di isolamento per COVID-19.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione che da diritto all'esercizio di voto a domicilio.

Data _____

Firma