

REFERENDUM 12 GIUGNO 2022

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO COVID-19 – SCADENZA 7 GIUGNO 2022

**Al sig. Sindaco del
Comune di Villacidro**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente nel Comune di
Villacidro in via _____ recapito telefonico _____
affetto a (scegliere la voce che interessa):

- ☐ Sottoposto a trattamento domiciliare;
- ☐ Sottoposto a isolamento

DICHIARA

la volontà di esprimere il voto per il Referendum abrogativi del 12 giugno 2022, presso
l'abitazione sita in via _____ del Comune di Villacidro.

Allo scopo allega:

1. copia della certificazione sanitaria rilasciata da un funzionario medico designato dai competenti organi dell'Azienda sanitaria locale in data non anteriore al 29 maggio (14° giorno antecedente la data della votazione) che attesti l'esistenza delle condizioni di cui all'articolo 3, comma 1 decreto-legge n.104/2020 (trattamento domiciliare o condizioni di isolamento per COVID 19);
2. copia del documento di riconoscimento in corso di validità e della tessera elettorale.

Si rimane in attesa di ricevere la prescritta attestazione che dà diritto all'esercizio di voto a domicilio.

(data)

(firma)