

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO PER COVID-19(1)  
(D.L. n. 41/2022, art. 4, comma 2)

Al Sig. Sindaco  
del Comune di GUAGNANO

Io sottoscritt \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_ trovandomi, a causa di Covid-19:

- sottoposto al trattamento domiciliare;  
 in condizioni di quarantena;

D I C H I A R O

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del 12/06/2022 presso l'abitazione sita  
in via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ di questo Comune.

Allo scopo allego un certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi  
dell'Azienda Sanitaria Locale, attestante l'esistenza delle condizioni di trattamento domiciliare o  
condizioni di quarantena per Covid-19 (2).

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma