

**DICHIARAZIONE DI VOTO A DOMICILIO PER
ELETTRICI/ELETTORI IN TRATTAMENTO DOMICILIARE –
QUARANTENA O ISOLAMENTO FIDUCIARIO PER COVID-19**

(D.L. n. 41 del 4 maggio 2022 art. 3)

Al Sig. Sindaco del comune
di.....
(presso Ufficio elettorale)

La/il sottoscritta/a _____

nata/o a _____ il _____ residente nel comune di

FIRENZE via/p.zza _____ n. _____

telefono n. _____

indirizzo di posta elettronica _____

tessera elettorale n. _____

trovandomi, a causa di Covid-19:

sottoposta/o al trattamento

domiciliare; in condizioni di quarantena;

in isolamento fiduciario

D I C H I A R O

la volontà di esprimere il voto per le consultazioni referendarie del 12
giugno 2022 presso l'abitazione posta in via/p.zza _____

_____ n. _____ di questo comune
di Firenze **oppure** ⁽¹⁾ del comune di _____

. Allego documento d'identità e il certificato rilasciato dal funzionario medico
designato dall'Azienda Sanitaria Locale, attestante l'esistenza delle condizioni
di trattamento domiciliare Covid-19 .

Data _____

Firma

¹Indicare l'indirizzo e il comune dove si è temporaneamente domiciliati