



Comune di Melilli
Provincia di Siracusa

Melilli
Terrazza degli Iblei

Domanda di voto a domicilio per elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per COVID-19 (Decreto Legge n. 103/2020)

**Al Sindaco del Comune
di MELILLI**

Il/La sottoscritto/a _____

nat ___ a _____ il _____

residente in questo Comune in via _____ n. _____

titolare della tessera elettorale n. _____ rilasciata dal Comune di Melilli

in data _____, iscritto nella lista elettorale della Sezione n. _____, numero telefonico (per

concordare con il Presidente di seggio le modalità di raccolta del voto): _____

DICHIARA

che, in occasione delle elezioni politiche e regionali del 25 settembre 2022, intende votare presso la propria abitazione, al seguente indirizzo:

- presso la residenza sopra indicata
- in _____ via _____ n. _____

Allega alla presente:

- certificato, rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al 29 maggio 2022, attestante l'esistenza delle condizioni di cui all'art.3, comma 1, del Decreto Legge n. 103/2020 (trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19) ;
- copia della tessera elettorale
- copia di un documento d'identità valido.

Addi, _____

Il / La Dichiarante

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo.

La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.