



Comune di San Giovanni in Persiceto

**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 San Giovanni in Persiceto**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

residente in questo Comune in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

titolare della tessera elettorale n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di San Giovanni

in Persiceto 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 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 all'11 settembre 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.

Addì, \_\_\_\_\_

**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.