

REFERENDUM COSTITUZIONALE DEL 20 E 21 SETTEMBRE 2020

**Dichiarazione attestante la volontà di esprimere il voto presso il proprio domicilio
(Art. 3 del D.L. n.103/2020 – Esercizio domiciliare del voto per gli elettori sottoposti a trattamento
domiciliare, quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____, residente a **SAN SPERATE**
in Via/Piazza _____ n. _____
telefono _____ iscritto/a alle liste elettorali di codesto
comune presso la sezione n. _____ ;

DICHIARA

**di voler esercitare il proprio diritto di voto, in occasione del Referendum costituzionale del 20 e
21 settembre 2020 al seguente domicilio:**

Via/Piazza _____ n. _____ – **SAN SPERATE**

in quanto impossibilitato ad allontanarsi dall'abitazione trovandosi nelle condizioni previste dall'art.
3 del Decreto Legge in oggetto richiamato (trattamento domiciliare, quarantena o isolamento
fiduciario per Covid-19)

Si allega alla presente:

- Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda
sanitaria locale di _____ in data _____ :
- Fotocopia della tessera elettorale e del documento d'identità.

Luogo e data

Il richiedente
