

Dichiarazione di elettore sottoposto a trattamento domiciliare o che si trova in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per COVID-19, attestante la volontà di esprimere il voto domiciliare in occasione delle consultazioni del 20/21 settembre 2020.

Al Sig. Sindaco del Comune di
FISCAGLIA(FE)

Il sottoscritto sesso M F
nato a il
residente in via titolare della
tessera elettorale¹ n. rilasciata dal Comune di
..... in data, iscritto
nella sezione n. tel. mail

Dichiara

ai sensi dell'art. 3 del D.L. 14 agosto 2020, n. 103,
che intende votare presso la propria abitazione presso la propria residenza sopra indicata.

Il

IL DICHIARANTE

.....

Allegati:

- Copia della tessera elettorale;
- Fotocopia del documento d'identità

¹ In caso l'elettore non sia in possesso della tessera elettorale, ma di attestato del Sindaco rilasciato ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. n. 299/2000, riportare i dati dello stesso.