

# DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO PER COVID-19<sup>(1)</sup>

(D.L. n. 41/2022, art. 4, comma 2)

Al Sig. Sindaco del Comune di SABAUDIA

Io sottoscritt \_\_\_\_\_

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

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono n. \_\_\_\_\_ trovandomi, a causa di Covid-19:

sottoposto al trattamento domiciliare;

in condizioni di isolamento;

## DICHIARO

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del 25.09.2022 presso l'abitazione sita in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ di questo Comune.

Allo scopo allego un certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'Azienda Sanitaria Locale, attestante l'esistenza delle condizioni di trattamento domiciliare o condizioni di quarantena per Covid-19 <sup>(2)</sup>.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma**

(1) La domanda va presentata, anche per via telematica ([elettoralessabaudia@pec.it](mailto:elettoralessabaudia@pec.it), [elettoriale@comune.sabaudia.latina.it](mailto:elettoriale@comune.sabaudia.latina.it), entro il 24.09.2022 al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.

(2) Il certificato non deve essere in data anteriore al 14° giorno antecedente la votazione.