

# DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO PER COVID-19

(D.L. n.41 DEL 04/05/2022)

Al Sig. Sindaco del Comune di MONSUMMANO TERME  
All'ufficio elettorale del Comune di Monsummano Terme

[demografici@comune.monsummano-terme.pt.it](mailto:demografici@comune.monsummano-terme.pt.it)

Io sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di Monsummano Terme in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono n. \_\_\_\_\_, in possesso di tessera elettorale

e documento d'identità valido, trovandomi, a causa di Covid-19:

- sottoposto al trattamento domiciliare;  
 in isolamento fiduciario

## D I C H I A R O

la volontà di esprimere il voto per le consultazioni elettorali del 12 giugno  
2022 5 QUESITI REFERENDARI ABROGATIVI presso l'abitazione sita in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
di questo Comune.

Allo scopo allego un valido documento d'identità e il certificato, rilasciato dal  
funzionario medico designato dai competenti organi dell'Azienda Sanitaria  
Locale, attestante l'esistenza delle condizioni di trattamento domiciliare o  
isolamento fiduciario per Covid-19 .

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_