

Al Sindaco del Comune di GESSATE
Piazza Municipio n. 1
20060 – GESSATE (M)
Mail. sindaco@comune.gessate.mi.it

OGGETTO: dichiarazione attestante la volontà di esprimere il voto presso il proprio domicilio (articolo 3 del decreto-legge n.103/2020 trattamento domiciliare, quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19) per il Referendum del 20 e 21 settembre 2020

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il _____, residente a GESSATE, in Via/Piazza _____ n. _____, telefono personale _____ e altro recapito telefono _____ indirizzo mail _____

iscritto/a alle liste elettorali di codesto comune presso la sezione n. _____

(indicare oltre al proprio cellulare o telefono di casa anche un altro recapito telefonico per essere contattati)

DICHIARA

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

Comune di _____

Via/Piazza _____ n. _____

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 in data non anteriore al 6 settembre 2020 (14° giorno antecedente la data della votazione).
- Fotocopia Documento di Identità

Data _____

FIRMA (del dichiarante)
