Al SINDACO
DEL COMUNE DI TERRALBA

OGGETTO: Dichiarazione attestante la volontà di esprimere il voto presso il proprio domicilio per Covid-19 - Consultazioni elettorali del 25 settembre 2022.

_l_ sottoscritt_ _____, nat_ a _____

il _____, residente in Terralba, cap. 09098 via _____,

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

e-mail _____, tel. _____, cell. _____,

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 delle consultazioni elettorali del 25 settembre 2022 al seguente domicilio:

Comune di _____

Via/Piazza _____ n. _____

in quanto impossibilitato ad allontanarsi dall'abitazione a causa della sussistenza di una delle seguenti condizioni:

☐ trattamento domiciliare per Covid-19

☐ isolamento per Covid-19.

(barrare la casella che interessa)

A tale scopo allego:

a) Certificato rilasciato dall'Ufficio Igiene Pubblica A.S.L. di _____ in data _____;

b) copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

Dichiara, inoltre, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Terralba, lì ____ / 09 / 2022

FIRMA (del dichiarante)

_____