

**DICHIARAZIONE DI VOTO A DOMICILIO PER  
ELETTRICI/ELETTORI IN TRATTAMENTO DOMICILIARE –  
QUARANTENA O ISOLAMENTO FIDUCIARIO PER COVID-19**

(D.L. n. 41 del 4 maggio 2022 art. 3)

Al Sig. Sindaco del comune  
di.....  
(presso Ufficio elettorale)

La/il sottoscritta/a \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente nel comune di

Exilles P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono n. \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica \_  
\_\_\_\_\_

tessera elettorale n. \_  
\_\_\_\_\_

trovandomi, a causa di Covid-19:

sottoposta/o al trattamento

domiciliare;  in condizioni di quarantena;

in isolamento fiduciario

**D I C H I A R O**

la volontà di esprimere il voto per le consultazioni referendarie del 12  
giugno 2022 presso l'abitazione posta in via/p.zza \_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ di questo comune  
di Exilles oppure <sup>(1)</sup> del comune di \_\_\_\_\_

. Allego documento d'identità e il certificato rilasciato dal funzionario medico  
designato dall'Azienda Sanitaria Locale, attestante l'esistenza delle condizioni  
di trattamento domiciliare Covid-19 /isolamento, in data non anteriore  
all'11 settembre 2022.

Data \_\_\_\_\_

**Firma**

<sup>1</sup>Indicare l'indirizzo e il comune dove si è temporaneamente domiciliati