**DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO PER COVID-19**(1)

(D.L. n. 103/2020 art. 3)

 Al Sig. Sindaco

 del Comune di ESTE

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 quarantena;

[\_] in isolamento fiduciario

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

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del 20 e 21 settembre 2020 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 o isolamento fiduciario per Covid-19 (2).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Firma**

(1) La domanda va presentata, tra il 10° ed il 5° giorno antecedente la data della votazione al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti. L’invio potrà avvenire in modalità telematica: a mezzo PEC: este.pd@legalmailpa.it o e-mail a protocollo@comune.este.pd.it . La domanda può inoltre essere consegnata a mani all’Ufficio Polisportello, Piano Terra del Palazzo Municipale, Piazza Maggiore, 6 – previo appuntamento da prendere telefonando al n. 0429 617 550 o scrivendo a polisportello@comune.este.pd.it, oppure lasciando la domanda in busta chiusa con allegati nella cassetta della posta posizionata nel portone principale del Municipio. In tale caso sarà protocollata entro il giorno successivo. Alla domanda va sempre allegata copia di un documento di identità in corso di validità, fronte/retro, nonché allegata copia della certificazione medica di cui al successivo punto (2).

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