

**Domanda di voto a domicilio per elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizioni di quarantena per COVID-19 (art. 4 del D. L. n. 41/2022)**

**Al Sindaco Commissario Straordinario del Comune di TERRACINA (LT)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in questo Comune in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
titolare della tessera elettorale n. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_,  
iscritto nella lista elettorale della Sezione n. \_\_\_\_\_,  
Tel. n. \_\_\_\_\_ trovandomi, a causa di Covid-19:

sottoposto al trattamento domiciliare;

in condizioni di quarantena;

**DICHIARO**

la volontà di esprimere il voto per le consultazioni elettorali politiche del 25 settembre 2022 presso l'abitazione sita in questo Comune in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_.

Allega alla presente:

- certificato, rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al 14° giorno antecedente la data delle votazioni (11 settembre p.v.), attestante l'esistenza delle condizioni di cui all'art. 4, del Decreto Legge n. 41/2022 (trattamento domiciliare o condizioni di quarantena per Covid-19);
- copia della tessera elettorale;
- copia di un documento d'identità valido.

Terracina, \_\_\_\_\_

Il / La Dichiarante \_\_\_\_\_

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.