Al Sig. Sindaco del Comune di

MODICA (RG)

|  |  |
| --- | --- |
| **OGGETTO:** | **Domanda perla raccolta del voto degli elettori positivi al COVID-19, collocati in quarantena ospedaliera o domiciliare, e di tutti coloro che si trovano in isolamento fiduciario.** |

ll/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………………………………………

nato/a a ……………………………………………………………………………………………………. , il …………………………………………… ,

residente in ……………………………………………….., Via …………………………………………………………………………………………,

tessera elettorale n. …………………………………………., sezione n. …………. del Comune di residenza,

DICHIARA

Dl VOLER ESERCITARE IL PROPRIO DIRITTO Dl VOTO per i Referendum Abrogativi del 12 giugno 2022, nel luogo in cui dimora e cioè in Via ……………………………………………………………………. , n. …………….. , presso ………………………………….. recapito telefonico ………………………………………….,

Allega:

1°) Copia della tessera elettorale;

2°) Certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria

locale, in data non anteriore al 29 maggio (14° giorno antecedente la data della votazione), attestante la propria condizione rispetto all'infezione da SARS-CoV-2 nei termini che seguono:

( ) trattamento domiciliare: soggetti positivi sintomatici in trattamento per infezione da SARS-CoV-2;

( ) quarantena: contatti stretti ovvero persone esposte a SARS-CoV-2 ma asintomatiche e senza conferma di positività per il patogeno virale, nonché soggetti provenienti da aree a rischio per i quali le vigenti disposizioni prevedono l'obbligo di quarantena;

( ) isolamento fiduciario: persone sintomatiche per le quali non vi è accertamento di positività al SARS-CoV-2 oppure persone positive al SARS-CoV-2 che non necessitano di alcun trattamento (c.d. contagiati asintomatici o paucisintomatici)

Data …………………………….

 II/La dichiarante

……………………………………………………..

allega, altresì, copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.