

Domanda di voto a domicilio causa Covid-19

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

**Da presentare alla ASL VITERBO
U.O.S.D. MEDICINA LEGALE**

Alla ASL VITERBO
email: segreteria.medicinalegale@asl.vt.it
U.O.S.D. MEDICINA LEGALE

Io sottoscritto / a
nato/a a il
residente nel Comune di
in via n. cap
telefono n. trovandomi, a causa di Covid-19:

- sottoposto al trattamento domiciliare;
 in condizioni di quarantena;
 in isolamento fiduciario

chiedo

**l'attestazione (certificato) al fine del voto domiciliare per le elezioni del 03/04 ottobre 2021 presso
l'abitazione sita in via
del Comune di MARTA.**

DICHIARO DI CONSENTIRE AL TRATTAMENTO DEL DATO AI FINI DELL'ESERCIZIO DEL VOTO DOMICILIARE.

Allo scopo allego:

- 1) Copia di un documento di identità.
- 2) Tessera elettorale.

Marta, li _____

Firma _____

Il certificato medico (attestazione) va richiesto alla ASL previo contatto telefonico al numero 0761.23.75.40 al seguente indirizzo: segreteria.medicinalegale@asl.vt.it.

Dopo che la ASL ha rilasciato l'attestazione (certificato), il cittadino dovrà inoltrare la domanda al Sig. Sindaco del Comune di Marta per essere ammesso al voto nel proprio domicilio.

Qualora il cittadino fosse sprovvisto di indirizzo di posta elettronica, un familiare potrà consegnare la domanda cartacea al Comune di Marta in Piazza Umberto I n. 10 presso l'ufficio segreteria, per il successivo inoltro alla ASL.

Domanda di voto a domicilio causa Covid-19

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

**Da presentare al SINDACO
DEL COMUNE DI MARTA**

Al Sig. Sindaco
del Comune di Marta
email: **comunemartavt@pec.it**

Io sottoscritto / a
nato/a a il
residente nel Comune di
in via n. cap
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 03 e 04 ottobre 2021 presso

l'abitazione sita in via n. di
questo Comune.

Allo scopo allego il certificato (attestazione) , 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⁾.

Marta, li _____

Firma _____

(1) La domanda va presentata, per via telematica, tra il 10° ed il 5° giorno antecedente la data della votazione al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.

Pec: comunemartavt@pec.it

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