**All’ Ufficio Elettorale del**

**Comune di Bonarcado**

**OGGETTO: dichiarazione attestante la volontà di esprimere il voto presso il proprio domicilio (articolo 3 del decreto-legge n.103/2020 trattamento domiciliare, quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19) per il Referendum del 20 e 21 settembre 2020**

Il/la sottoscritto/a nato/a a , il , residente a Bonarcado, in Via/Piazza n. , telefono personale e altro recapito telefono

iscritto/a alle liste elettorali di codesto comune presso la sezione n.

*(indicare oltre al proprio cellulare o telefono di casa anche un altro recapito telefonico per essere contattati)*

**DICHIARA**

**di voler esercitare il proprio diritto di voto, in occasione del Referendum del 20 e 21 settembre 2020 al seguente domicilio:**

Comune di

Via/Piazza n.

in quanto impossibilitato ad allontanarsi dall’abitazione trovandosi nelle condizioni previste dall’art. 3 del Decreto Legge in oggetto richiamato (trattamento domiciliare, quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19)

Si allega alla presente:

* Certificato rilasciato dall’Ufficio Igiene Pubblica A.S.L. di in data
* Fotocopia Documento di Identità

Data

FIRMA (del dichiarante)

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