

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO COVID-19

Domanda per la 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

Al Sig. Sindaco
del Comune di SAN GIMIGNANO

Io sottoscritt _____
 nat ____ a _____ il _____
 residente nel Comune di _____
 in via _____ n. _____
 telefono n. _____
 iscritto/a alle liste elettorali di codesto comune presso la sezione n. _____

DICHIARA

DI VOLER ESERCITARE IL PROPRIO DIRITTO DI VOTO per le elezioni della CAMERA DEI DEPUTATI
 E DEL SENATO DELLA REPUBBLICA del 25 settembre 2022, nel luogo in cui dimora

in via _____ n. _____,
 presso _____
 recapito telefonico _____

in quanto impossibilitato ad allontanarsi dall'abitazione trovandosi nelle condizioni previste dall'art. del Decreto Legge 41/2022.

Allega:

1. Copia della tessera elettorale;
2. Certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore all'11 settembre (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)

L'interessato dichiara inoltre di aver preso visione e compreso l'informativa privacy (art 13 GDPR), pubblicata sul sito internet del Comune sezione "privacy".

Data _____

Firma