

**Dichiarazione di elettore sottoposto a trattamento domiciliare o in condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per covid-19, attestante la volontà di esprimere il voto domiciliare in occasione delle consultazioni elettorali del 25 settembre 2022.**

*Al Sig. Sindaco del Comune di*

**VIGNOLA**

Il sottoscritto ..... sesso  M  F  
nato a ..... il .....  
residente in via ..... titolare della  
tessera elettorale n. .... rilasciata dal Comune di  
..... in data ....., iscritto  
nella sezione n. ....

**numero telefonico (necessario per concordare con il Presidente di seggio le modalità di raccolta del voto):** \_\_\_\_\_

**Dichiara**

ai sensi dell'art. 4 del D.L. 4 maggio 2022, n. 41, che intende votare presso il proprio domicilio sopra indicato.

Vignola, .....

IL 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.

*Allegati:*

- Copia della tessera elettorale;
- Copia di un documento di identità;
- Certificato, rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, attestante lo stato di trattamento domiciliare o di condizione di quarantena o isolamento fiduciario per COVID-19 che ne impedisce l'allontanamento dalla propria abitazione per recarsi al seggio. Il predetto certificato **non può avere data precedente all' 11 settembre 2022**, 14° giorno precedente la data delle votazioni.