

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ il _____ residente a Coazze in Via/Piazza

PREMESSO

che:

- in data 20 e 21 settembre 2020 si svolgeranno le consultazioni elettorali relative a referendum costituzionale;
- l'art. 3 del Decreto Legge 14 agosto 2020, n. 103 recante: *“Modalità operative, precauzionali e di sicurezza per la raccolta del voto nelle consultazioni elettorali e referendarie dell'anno 2020”*, ha disciplinato le modalità di esercizio del diritto di voto per coloro sottoposti a trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19;

DICHIARA

- di voler esercitare il diritto di voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:
Via/Piazza _____ Comune di Coazze (TO);
- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale a cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- di essere elettore del Comune di Coazze;

A tal fine, si allega la seguente documentazione:

- certificato medico¹ rilasciato da funzionario medico designato dalla A.S.L., attestante l'esistenza delle condizioni di salute di cui al comma 1, dell'art. 3 del decreto legge n. 103/2020 (trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19) rilasciato il ____/09/2020 dal Dott. _____;
- copia del documento di riconoscimento.

Si riporta, altresì, il contatto telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare:

Coazze, ____/09/2020

IL DICHIARANTE

- Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679: i dati riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.
- Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di riconoscimento del sottoscrittore, all'Ufficio Elettorale del Comune di Coazze, via fax (0119340429), via mail all'indirizzo elettorale@comune.coazze.to.it, a mano tramite incaricato oppure a mezzo posta al protocollo dell'ente.
- L'istanza dovrà pervenire al Comune in una data compresa tra il 10 e 15 settembre 2020.

¹ Il certificato dev'essere rilasciato in data non antecedente al 06/09/2020