

Comune di Sarzana

Provincia di La Spezia

Elezioni Politiche del 25 Settembre 2022

RICHIESTA AMMISSIONE AL VOTO DOMICILIARE - SARS-COV-2 (COVID 19)

Data _____

Al Sig. Sindaco del Comune di

Il/la sottoscritto/a _____

nat__ a _____ il _____

residente in questo Comune in via _____ n. _____ ,

iscritto nella lista elettorale della Sezione n. _____ , tessera elettorale nr _____ ,

per la tornata elettorale in oggetto, essendo a causa del COVID-19 sottoposto a:

TRATTAMENTO DOMICILIARE

ISOLAMENTO

Dichiaro la volontà di essere ammesso al voto presso il mio domicilio sopra indicato.

Sono a conoscenza del fatto che la domanda deve pervenire, anche per via telematica al seguente indirizzo: anagrafe@comune.sarzana.sp.it, **in un periodo compreso tra il 15 e il 20 settembre (cioè tra il 10° e il 5° giorno antecedente quello della votazione).**

Allego:

- copia documento identità
- copia tessera elettorale
- certificato rilasciato dal funzionario medico designato dalla Asl, in data non anteriore all'11 settembre p.v. (14° giorno antecedente la data della votazione), che attesti l'esistenza delle condizioni sanitarie per COVID-19

Il/La Dichiarante
