

Domanda di voto a domicilio per elettori sottoposti a trattamento domiciliare o di isolamento domiciliare per COVID-19 (art. 4 del D. L. n. 41/2022)

**Al Sindaco del Comune di
ROCCASECCA DEI VOLSCI**

Il/La sottoscritto a _____

nat ___ a _____ il _____

residente in questo Comune in via _____ n. _____

titolare della tessera elettorale n. _____ rilasciata in data _____ ,

iscritto nella lista elettorale della Sezione n. 1

numero telefonico _____ (per concordare l'orario di raccolta del voto):

DICHIARA

che, in occasione delle elezioni politiche del **25 settembre 2022**, intende votare presso la propria abitazione, al seguente indirizzo:

- presso la residenza sopra indicata
- in _____ via _____ n. _____

DICHIARA inoltre

di essere a conoscenza che la raccolta del voto può avvenire dalle ore **7:00** alle ore **23:00** del **25.09.2022**.

Allega alla presente:

- certificato rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al 11 settembre 2022, attestante l'esistenza delle condizioni di cui all'art. 4, del Decreto Legge n. 41/2022 (trattamento domiciliare o isolamento domiciliare per Covid-19) ;
- copia della tessera elettorale
- copia di un documento d'identità valido.

Il / La 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.

Il presente modulo può essere inviato via email a roccaseccadeivolsci@postecert.it oppure anagrafe@comune.roccaseccadeivolsci.lt.it o consegnato a mano in Piazza Umberto I°, 9 a Roccasecca dei Volsci (ufficio anagrafe) negli orari di apertura al pubblico.