

Al Sig. Sindaco del Comune di
POLICORO (MT)

OGGETTO:	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.
----------	---

Il/La sottoscritto/a _____, M F
nato/a a _____, il _____, residente in
_____, Via _____,
tessera elettorale n. _____ sezione n. _____ del Comune di residenza,

D I C H I A R A

DI VOLER ESERCITARE IL PROPRIO DIRITTO DI VOTO per le Comunali e i Referendum Abrogativi del 12 giugno 2022, nel luogo in cui dimora e cioè in Via _____, n. _____, presso _____ recapito telefonico _____,

Allega:

- 1°) Copia della tessera elettorale;
- 2°) Certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, 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)

Data _____

Il/La dichiarante

allega, altresì, copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
