

All'ufficio elettorale

del Comune di Cappella Maggiore (TV)

demografici@comune.cappellamaggiore.tv.it

(Telefono: 0438932211)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in Via _____ n. _____ telefono: _____

domiciliato per il voto:

() Presso lo stesso indirizzo; () in Via _____ n. _____

Dichiara di trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 3 del D.L. 103/2020 (sottoposto a trattamento domiciliare o in condizione di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19);

CHIEDE

Di esprimere il voto per il referendum costituzionale e le elezioni regionali del 20 e 21 settembre 2020 presso il proprio domicilio

Dichiara inoltre

() Di essere in possesso della tessera elettorale () di aver smarrito la tessera elettorale

Cappella Maggiore, li _____

Il richiedente

Allega:

- Certificato medico comprovante l'esistenza delle condizioni dichiarate;
- Documento di identità;

- **Da inviare all'ufficio elettorale entro e non oltre il 15.09.2020**