# All’ Ufficio Elettorale del Comune di Nuraminis Piazza Municipio 1

**09128 – Nuraminis**

**OGGETTO: dichiarazione attestante la volontà di esprimere il voto presso il proprio domicilio (Art. 3 del D.L. n.103/2020 – Esercizio domiciliare del voto per gli elettori sottoposti a trattamento domiciliare, quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19) per le consultazioni referendarie del 20 e 21 settembre 2020**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a , il , residente a Nuraminis, in Via/Piazza n. , telefono personale e altro recapito telefono

iscritto/a alle liste elettorali di codesto comune presso la sezione n.

*(indicare oltre al proprio cellulare o telefono di casa anche un altro recapito telefonico per essere contattati)*

# DICHIARA

**di voler esercitare il proprio diritto di voto, in occasione del Referendum costituzionale del 20 e 21 settembre 2020 al seguente domicilio:**

Via/Piazza n.

Comune di

in quanto impossibilitato ad allontanarsi dall’abitazione trovandosi nelle condizioni previste dall’art. 3 del Decreto Legge in oggetto richiamato (trattamento domiciliare, quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19)

Si allega alla presente:

* Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale di in data
* Fotocopia della tessera elettorale e del documento d'identità.

Data

FIRMA (del dichiarante)