

Da inoltrare entro il 15 settembre 2020

Al Signor Sindaco
Comune di
Ufficio elettorale

CONSULTAZIONI REFERENDARIE E REGIONALI DI DOMENICA 20 E LUNEDI' 21 SETTEMBRE 2020

Il/La sottoscritto/a
nato/a a, il/...../.....,
residente in questo Comune, in Via n.,
n. telefono mail: tessera elettorale n. sezione n.

DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le consultazioni dei giorni 20 e 21 settembre 2020, nell'abitazione in cui dimora sita in questo Comune, Via, n., presso

A tal fine allega:

- 1°) Copia della tessera elettorale;
- 2°) **CERTIFICATO** rilasciato dal funzionario medico designato dall'Azienda Sanitaria locale in data non anteriore al 6 settembre 2020, da cui il/la sottoscritto/a risulta **sottoposto/a a trattamento domiciliare o in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per COVID-19**, ovvero **RICEVUTA DI RICHIESTA IN PDF** rilasciata dal format online <https://serviziweb.asur.marche.it/marche2020> o **CODICE IDENTIFICATIVO N.** dell'avvenuta richiesta rilasciato dall'operatore del call-center dell'Asur Marche.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Data/...../.....

Il/La dichiarante
.....

Art. 3 -Esercizio domiciliare del voto per gli elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per COVID-19

1. Limitatamente alle consultazioni elettorali e referendarie dell'anno 2020, gli elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per COVID-19 sono ammessi al voto presso il comune di residenza.
2. Gli elettori di cui al comma 1 devono far pervenire al sindaco del comune nelle cui liste sono iscritti, con modalità individuate dall'ente medesimo, anche telematiche, in un periodo compreso tra il decimo e il quinto giorno antecedente quello della votazione:
 - a) una dichiarazione attestante la volontà di esprimere il voto presso il proprio domicilio e recante l'indirizzo completo di questo;
 - b) un certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al quattordicesimo giorno antecedente la data della votazione, che attesti l'esistenza delle condizioni di cui al comma 1.

... omissis ...