**DICHIARAZIONE DI ELETTORE SOTTOPOSTO A TRATTAMENTO DOMICILIARE O CHE SI TROVI IN CONIDZIONE DI QUARANTENA O DI ISOLAMENTO FIDUCIARIO PER COVID-19 PER ESSERE AMMESSO AD ESPRIMERE IL VOTO PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO.**

**(da presentare dal 10 al 15 settembre2020)**

Al Sindaco del Comune di Racconigi (CN)

**REFERNDUM DEL 20 E 21 SETTEMBRE 2020**

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

In possesso della tessera elettorale n. ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del comune di Racconigi

DICHIARA

Di voler esercitare il diritto di voto per il referendum costituzionale confermativo del 20 e 21 settembre 2020, presso la propria abitazione sita in Racconigi Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_

Racconigi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega:

* Copia di un documento di identità in corso di validità
* Copia della tessera elettorale
* Certificato medico rilasciato dal funzionario medico incaricato, designato dai competenti organi dell’Azienda Sanitaria Locale da cui risulta, in data non inferiore al 6 settembre 2020 (14° giorno antecedente la data delle elezioni) che attesti l’esistenza delle condizioni di cui all’art. 3, comma 1, del decreto-legge (trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19)