

DICHIARAZIONE PER AMMISSIONE AL VOTO DOMICILIARE PER ELETTORI SOTTOPOSTI A TRATTAMENTO DOMICILIARE O IN CONDIZIONI DI ISOLAMENTO PER COVID-19 (Da presentare all'indirizzo pec [servizidemografici.mormanno@asmepec.it](mailto:servizidemografici.mormanno@asmepec.it) o all'indirizzo mail [affarigenerali@comune.mormanno.cs.it](mailto:affarigenerali@comune.mormanno.cs.it), oppure a mano presso l'Ufficio elettorale comunale)

Al Sig. Sindaco del  
Comune di  
MORMANNO

Il/la sottoscritto/a (COGNOME) ..... (NOME) .....  
nato/a a ..... il ..... residente in  
Mormanno, Via..... n ..... telefono .....

ai sensi dell'art. 4 del D.L. n. 41/2022 e con riferimento all'ESERCIZIO DOMICILIARE DEL VOTO PER GLI ELETTORI SOTTOPOSTI A TRATTAMENTO DOMICILIARE O IN CONDIZIONI DI ISOLAMENTO PER COVID-19

DICHIARA

di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo in Mormanno Via ..... n.....  
in occasione delle consultazioni politiche del 25 settembre 2022.

A tal fine allega alla presente la seguente documentazione:

1. certificato sanitario rilasciato da funzionario medico designato dalla A.S.L. competente in data non anteriore al giorno 11 settembre 2022 attestante la sussistenza delle condizioni previste dal D.L. n. 41/2022 per il diritto al voto domiciliare a seguito di trattamento domiciliare o in condizioni di isolamento per covid-19.
2. copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Mormanno, li \_\_\_\_\_

Il dichiarante  
\_\_\_\_\_