

**Dichiarazione attestante la volontà di esprimere il voto presso il proprio domicilio (articolo 3 del decreto-legge n.103/2020 trattamento domiciliare, quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19) per le Elezioni Comunali e il Referendum del 20 e 21 settembre 2020.**

Al Sindaco del Comune di  
**FURORE**  
Ufficio Elettorale  
Via Mola,29  
84010 FURORE (SA)

Il sottoscritto ..... sesso  M  F  
nato a ..... il .....  
residente in via ..... titolare della  
tessera elettorale<sup>1</sup> n. .... rilasciata dal Comune di  
..... in data....., iscritto  
nella sezione n. ....

**DICHIARA**

che intende votare presso la propria abitazione, ai sensi dell'art. 1 del D.L. 3 gennaio 2006, n. 1, sita:

presso la propria residenza sopra indicata.

in ....., via ....., n. ....

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 dall'Ufficio Igiene Pubblica A.S.L ed ovvero Medico di Medicina Generale in data .....

(Certificato, rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data **non anteriore al 6 settembre 2020** (14° giorno antecedente la data della votazione), che attesti l'esistenza delle condizioni di cui all'articolo 3, comma 1, del Decreto-legge (trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19);

- Copia documento di identità valido;

- Copia della tessera elettorale;

(In caso l'elettore non sia in possesso della tessera elettorale, ma di attestato del Sindaco rilasciato ai sensi dell'art. 7 del DPR n. 299/2000, riportare i dati dello stesso)

li .....

IL DICHIARANTE

.....

\_\_\_\_\_