**Al Sindaco del Comune di Valguarnera Caropepe**

**email: serv-demografici@comune.valguarnera.en.it**

Il/la sottoscritto/a....................................................................................................

nato/a a Il

residente Valguarnera Caropepe in Via n

iscritto nelle liste elettorali del Comune di …………………………………………………………………………  
PREMESSO che:

- con il decreto-legge 14/08/2020, n. 103 sono state introdotte, limitatamente alle elezioni amministrative del 04-05 Ottobre 2020, le disposizioni per l'esercizio domiciliare del voto per gli elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in quarantena o in isolamento fiduciario per COVID-19;

- in data 04-05 Ottobre 2020 si svolgeranno le Elezioni Amministrative  
 DICHIARA

* di voler esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo: VIA/PIAZZA ……………………………………………….…………… N. CIVICO ……..

COMUNE DI PROV. ……………..

* di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
* di essere elettore del Comune di Valguarnera Caropepe
* Di essere sottoposto a trattamento domiciliare – quarantena – isolamento fiduciario per COVID-19 (cancellare le voci che non interessano)

Si allega alla presente la seguente documentazione:

* certificato rilasciato dal medico designato dall’Azienda Sanitaria Locale attestante l'esistenza delle condizioni di trattamento domiciliare o di condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per COVID-19

rilasciato il ………………………da

* copia della tessera elettorale( se in possesso)
* copia del documento di identità

Si riporta altresì il numero telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare:

..........................................................

Valguarnera Caropepe

Il dichiarante .......................................