

COMUNE DI VILLAGA
PROVINCIA DI VICENZA


**ESERCIZIO DEL VOTO A DOMICILIO
PER ELETTORI SOTTOPOSTI A TRATTAMENTO DOMICILIARE
O IN CONDIZIONI DI QUARANTENA PER COVID-19**

**Il Sindaco
rende noto**

che gli elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizioni di quarantena per Covid-19, che non possono lasciare l'abitazione in cui dimorano, sono ammessi al voto per la consultazione elettorale del 12 Giugno 2022 nella predetta dimora. Per avvalersi del diritto di voto a domicilio, **gli elettori devono far pervenire al Sindaco del Comune di iscrizione nelle liste elettorali, tra il 2 giugno 2022 ed il 7 giugno 2022**, una dichiarazione, anche per via telematica, in carta libera, attestante la volontà di esprimere il voto presso l'abitazione in cui dimorano, indicandone l'indirizzo completo. Alla dichiarazione deve essere allegato un certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'Azienda Sanitaria Locale, in data non anteriore al 29 maggio 2022, che attesti, in capo all'elettore, l'esistenza delle condizioni di trattamento domiciliare o condizioni di quarantena per Covid-19.

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi al servizio elettorale del Comune.

Data - 1 GIU 2022


IL SINDACO
Dr. Eugenio Gonzato

DOMANDA DI VOTO A DOMICILIO PER COVID-19⁽¹⁾

(D.L. n. 41/2022, art. 4, comma 2)

Al Sig. Sindaco

del Comune di VILLAGA

Io sottoscritt _____

nat _____ a _____ il _____

residente nel Comune di _____

in via _____ n. _____

telefono n. _____ trovandomi, a causa di Covid-19:

 sottoposto al trattamento domiciliare; in condizioni di quarantena;**D I C H I A R O**

la volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del _____ presso l'abitazione sita

in via _____ n. _____

di questo Comune.

Allo scopo allego un certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'Azienda Sanitaria Locale, attestante l'esistenza delle condizioni di trattamento domiciliare o condizioni di quarantena per Covid-19⁽²⁾.

Data _____

Firma

(1) La domanda va presentata, anche per via telematica, tra il 10° ed il 5° giorno antecedente la data della votazione al Sindaco del Comune nelle cui liste elettorali si è iscritti.

(2) Il certificato non deve essere in data anteriore al 14° giorno antecedente la votazione.

(1) _____

CERTIFICATO MEDICO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO A DOMICILIO PER COVID-19

(D.L. n. 41/2022, art. 4)

_____ l' _____ sottoscritt _____

funzionario medico designato dai competenti organi dell'Autorità Sanitaria Locale di _____

CERTIFICA

che _____ l' _____ Sig. _____

nat _____ a _____ il _____

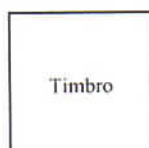
residente a _____

è sottoposto al trattamento domiciliare;

è in condizioni di quarantena;

per Covid-19.

_____, li _____



IL SANITARIO

(1) Indicare la denominazione della competente Autorità Sanitaria Locale.

N.B.: Il certificato medico deve essere rilasciato gratuitamente ed in esenzione da qualsiasi diritto od applicazione di marche; inoltre deve essere in data non anteriore al 14° giorno antecedente la votazione.