

**Al Signor Sindaco del Comune di
Ufficio Elettorale
MONTALTO DI CASTRO (VT)**

**Referendum Costituzionale confermativo
di Domenica 20 e Lunedì 21 Settembre 2020**

**Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora
(Elettorisottoposti a trattamento domiciliare o in condizione di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19)
D.L. 103/2020 art. 3**

I/La sottoscritto/a, M F
nato/a a, il/...../.....,
residente in questo Comune, in Via n.,
tessera elettorale n.sezione n.

DICHIARA

Di essere sottoposto a trattamento domiciliare ovvero in condizione di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19;

di voler esercitare il proprio diritto di voto per il Referendum Costituzionale nei giorni **Domenica 20 e Lunedì 21 Settembre 2020**, nell'abitazione in cui dimora sita in questo Comune, Via,n., presso

A tal fine allega:

1°) Copia della tessera elettorale;

2°) Copia di un documento d'identità;

3°) Un certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al 6° settembre (14° giorno antecedente la data della votazione), che attesti l'esistenza delle condizioni di cui all'art. 3, comma 1, del decreto legge n. 103/2020 (trattamento domiciliare o condizione di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19);

Dichiaro di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Data/...../.....

II/La dichiarante

.....