

Al Signor Sindaco del Comune di Lentini  
Ufficio Elettorale

**OGGETTO: Elezioni amministrative del 10 e 11 ottobre 2021 - Domanda di voto a domicilio - COVID- 19 (art.3, comma 1, dl 117/2021)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_, iscritto nelle liste elettorali di codesto Comune presso la sezione n. \_\_\_\_\_

trovandomi, a causa di Covid-19:

- sottoposto a trattamento domiciliare:
- in condizione di quarantena;
- in isolamento fiduciario

**DICHIARO**

la volontà di esprimere il diritto di voto in occasione della consultazione elettorale del 10 e 11 ottobre 2021 per la *elezione del Sindaco e del Consiglio Comunale di Lentini* presso l'abitazione sita in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ di questo comune.

Allo scopo allego:

- certificato rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'ASP in data non anteriore al 26 settembre 2021 (14° giorno antecedente la data della votazione), attestante l'esistenza delle condizioni di cui all'art.3, comma 1, del D.L. 117/2021;
- copia del documento d'identità

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del d.lgs n.196/2003 e del RGPD - UE N.679/2016, 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 \_\_\_\_\_

Firma