

Al Signor Sindaco del Comune di San  
Bartolomeo in Galdo

Oggetto	<b>Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare il diritto di voto nell'abitazione in cui risiede – causa Covid-19</b>
---------	---

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente nel Comune di San Bartolomeo in Galdo, in Via.....

n. .... tessera elettorale n. .... sezione n. ....

Recapito telefonico .....

### D I C H I A R A

Ai sensi del Decreto-legge 4 maggio 2022, n.41. Circolare del Ministero della Salute n.24924 in data 10 maggio 2022, di voler esercitare il proprio diritto di voto per **le elezioni politiche del 25.09.2022** nell'abitazione in cui risiede sita in questo Comune.

A tal fine allega:

1°) Copia della tessera elettorale;

2°) Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dall'A.S.L. di  
.....da cui risulta:

- che è sottoposto a trattamento domiciliare/in condizioni di quarantena o di isolamento per COVID- 19

Dichiara, altresì:

- di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.
- ai sensi del Regolamento (UE) 2019/679, di autorizzare la raccolta dei dati personali e il trattamento degli stessi, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

San Bartolomeo in Galdo \_\_\_\_\_

*firma*

*Riservato all'Ufficio Elettorale*

*Pervenuta il* \_\_\_\_\_

*L'incaricato*