

Al Sig. Sindaco del Comune di
SAN MICHELE ALL'ADIGE (TN)

OGGETTO:	Domanda per la raccolta del voto degli elettori positivi al COVID-19, collocati in quarantena ospedaliera o domiciliare, e di tutti coloro che si trovano in isolamento fiduciario.
----------	--

Il/La sottoscritto/a _____,
 M F nato/a a _____, il
_____, residente in _____, Via
_____, tessera elettorale n. _____
sezione n. _____ del Comune di residenza,

DICHIARA

DI VOLER ESERCITARE IL PROPRIO DIRITTO DI VOTO per i **REFERENDUM ABROGATIVI del giorno 12/06/2022**, nel luogo in cui dimora e cioè in Via _____, n. _____, recapito telefonico _____,

Allega:

- 1°) Copia della tessera elettorale;
- 2°) Certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, **in data non anteriore al 30 maggio** (14° giorno antecedente la data della votazione), attestante la propria condizione rispetto all'infezione da SARS-CoV-2 nei termini che seguono:
 - () **trattamento domiciliare**: soggetti positivi sintomatici in trattamento per infezione da SARS-CoV-2;
 - () **quarantena**: contatti stretti ovvero persone esposte a SARS-CoV-2 ma asintomatiche e senza conferma di positività per il patogeno virale, nonché soggetti provenienti da aree a rischio per i quali le vigenti disposizioni prevedono l'obbligo di quarantena;
 - () **isolamento fiduciario**: persone sintomatiche per le quali non vi è accertamento di positività al SARS-CoV-2 oppure persone positive al SARS-CoV-2 che non necessitano di alcun trattamento (c.d. contagiati asintomatici o paucisintomatici)

Data _____

Il/La dichiarante

Allegato: copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.