

Al Sig. Sindaco del Comune di Platania

Oggetto: Elezioni del Presidente della Giunta e del Consiglio Regionale della Calabria di domenica 3 e lunedì 4 ottobre 2021. Richiesta di voto domiciliare per gli elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per COVID-19.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a Platania ed iscritto/a nelle liste elettorali della sez. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di essere in una delle condizioni previste dall'art. 3 Decreto Legge 17 agosto 2021, n.117

- trattamento domiciliare
- quarantena
- isolamento fiduciario

### CHIEDE

di esprimere il proprio voto, in occasione delle elezioni di cui all'oggetto, presso l'abitazione in cui dimora, situata nel Comune di Platania al seguente indirizzo:

Via/Piazza/Corso/Loc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Platania, lì \_\_\_\_\_

In fede

Si allega alla presente:

- a) copia del documento di identità;
- b) certificato medico rilasciato dall'organo competente dell'Azienda sanitaria provinciale.