



piazza Vittorio Veneto, 1
50019 | tel. 055 055 www.comune.sesto-fiorentino.fi.it

Domanda di voto a domicilio per elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per COVID-19 (Decreto Legge n. 117/2021)

Al Sindaco del
Comune di Sesto Fiorentino

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in questo Comune in via _____ n. _____
titolare della tessera elettorale n. _____ rilasciata dal Comune di Sesto Fiorentino
in data _____, iscritto nella lista elettorale della Sezione n. _____, tel (per concordare l'orario di
raccolta del voto) _____, essendo a causa di Covid-19:

- A** sottoposto al trattamento domiciliare
- B** in condizioni di quarantena
- C** in isolamento fiduciario

DICHIARA

che, in occasione delle elezioni amministrative del 3 e 4 ottobre 2021, intende votare presso la propria abitazione, al seguente indirizzo:

- presso la residenza sopra indicata
- in _____ via _____ n. _____

Allega alla presente:

- caso A e B** attestazione, già in possesso del richiedente, rilasciato dal funzionario medico, designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al 19 settembre 2021, attestante l'esistenza delle condizioni di cui all'art.3, comma 1, del Decreto Legge n. 117/2021 (trattamento domiciliare o condizioni di quarantena per Covid-19);
- caso C** certificato del medico curante in data non anteriore al 19 settembre 2021, attestante l'esistenza delle condizioni di cui all'art.3, comma 1, del Decreto Legge n. 117/2021 (isolamento fiduciario per Covid-19);
- copia di un documento d'identità valido.

Addì, _____

Firma dichiarante _____