

Al Sig. Sindaco del Comune di  
SORTINO

OGGETTO:	<b>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.</b>
----------	--

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 le elezioni \_\_\_\_\_  
del giorno \_\_\_\_\_, nel luogo in cui dimora e cioè in Via \_\_\_\_\_, n.  
\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_ 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 26 settembre** (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**

\_\_\_\_\_

allega, altresì, copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.