

Al Sindaco  
del Comune di Magenta (MI)

Il /La sottoscritto /a nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente ad Magenta in Via/Piazza \_\_\_\_\_

PREMESSO CHE:

- in data 20 e 21 settembre 2020 si svolgeranno le consultazioni elettorali relative al Referendum costituzionale;
- l'art. 3 del Decreto Legge 14 agosto 2020, n. 103 recante: "Modalità operative, precauzionali e di sicurezza per la raccolta del voto nelle consultazioni elettorali e referendarie dell'anno 2020" ha disciplinato le modalità di esercizio del diritto di voto per coloro sottoposti a trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19;

DICHIARA

di voler esercitare il diritto di voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Comune di Magenta (MI);

di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale a cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;  
di essere elettore del Comune di Magenta;

A tal fine

si allega la seguente documentazione:

certificato medico<sup>1</sup> rilasciato dal funzionario medico designato dalla A.S.L. attestante l'esistenza delle condizioni di salute di cui al comma 1, dell'art. 3 del Decreto Legge n. 103/2020 (trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid 19) rilasciato il

\_\_\_\_\_/09/2020 dal Dott. \_\_\_\_\_

copia del documento di riconoscimento

Si riporta altresì il contatto telefonico per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare

n. tel: \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 : i dati riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo;

Magenta, \_\_\_\_\_/09/2020

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Il certificato deve essere rilasciato in data non antecedente al 06/09/2020