#  **Al Sig. COMMISSARIO STRAORDINARIO**

# **Ufficio Elettorale**

  **Comune di ANDRIA**

**OGGETTO**: Consultazioni referendarie e regionali di domenica 20 e lunedì 21 settembre 2020. Dichiarazione attestante la volontà di esprimere il voto presso il proprio domicilio (articolo 3 del decreto-legge n.103/2020 trattamento domiciliare, quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19).

 Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente ad Andria in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a nelle liste elettorali di questo Comune sezione n. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

* di essere sottoposto/a a trattamento domiciliare o di trovarsi in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per COVID-19;
* di voler esercitare il proprio diritto di voto per le consultazioni referendarie e regionali di domenica 20 e lunedì 21 settembre 2020 presso l’abitazione in cui dimora sita in:

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_piano \_\_\_\_\_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_\_\_\_ del Comune di Andria.

 A tal fine allega:

1. certificato rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell’Azienda Sanitaria Locale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. copia fotostatica non autenticata di un documento di identità;
3. copia della tessera elettorale.

 Dichiara altresì, di essere informato/a, ai sensi dell’art. 13 D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Andria, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il/La dichiarante

Ufficio Elettorale – Piazza Trieste e Trento (Tel. 0883/290528 – 0883/290487).

- ufficioelettorale@cert.comune.andria.bt.it.

**-** Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della pubblica amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate **unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore**.