# *Città di Torre del Greco*

*Città Metropolitana di Napoli*

*REFERENDUM COSTITUZIONALE – ELEZIONI REGIONALI*
*DEL 20 - 21 SETTEMBRE 2020*

*Voto domiciliare per elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per COVID-19*

*IL DIRIGENTE*

*Visto l'art. 3 del D.L. 103/2020*

*RENDE NOTO*

*Limitatamente alle consultazioni elettorali e referendarie del 2020, gli elettori sottoposti a trattamento domiciliare e quelli che si trovino in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per Covid-19 sono ammessi ad esprimere il voto presso il proprio domicilio nel comune di residenza.*
*A tal fine, tra il 10 e 15 settembre (cioè tra il 10° e il 5° giorno antecedente quello della votazione) l'elettore deve far pervenire al sindaco del comune nelle cui liste è iscritto la seguente documentazione:*

- *La dichiarazione, redatta su apposito modello predisposto dall'ufficio (disponibile sul sito del Comune all'indirizzo:* www.comune.torredelgreco.na.it), in *cui si attesta la volontà dell'elettore di esprimere il voto presso il proprio domicilio indicando con precisione l'indirizzo completo del domicilio stesso;*
- *Un certificato , rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale, in data non anteriore al 6 settembre (14° giorno antecedente la data dell'elezione), che attesti l'esistenza delle condizione di cui all'art. 3, comma 1, del decreto legge n. 103/2020 (trattamento domiciliare o condizione di quarantena o di isolamento fiduciario per Covid-19);*
- *Copia di un documento di identità;*
- *Copia della tessera elettorale.*

*La richiesta potrà pervenire con modalità anche telematiche, ovvero trasmessa ai seguenti indirizzi di posta elettronica:*
*elettorale.torredelgreco@asmepec.it*
*elettorale@comune.torredelgreco.na.it*

*Il voto degli elettori ammessi al voto domiciliare sarà raccolto durante le ore in cui è aperta la votazione nei seggi ordinari, dalle 7 alle 23 della domenica e dalle 7 alle 15 del lunedì.*
*Per maggiore informazioni contattare l'ufficio elettorale ai numeri:0818830534 /35*

*Torre del Greco……..*

*IL DIRIGENTE*
*Dott.ssa. Luisa Sorrentino*

**Al Sig. Sindaco**
**Ufficio Elettorale del**
**Comune di Torre del Greco**

**OGGETTO: 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) per il Referendum e per le Elezioni Regionali del 20 e 21 settembre 2020**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a

_____, il _____, residente a, _____

in Via/Piazza _____ n._____,

telefono personale _____ e altro recapito telefono _____

iscritto/a alle liste elettorali di codesto comune presso la sezione n. _

*(indicare oltre al proprio cellulare o telefono di casa anche un altro recapito telefonico per essere contattati)*

**DICHIARA**

**di voler esercitare il proprio diritto di voto, in occasione del Referendum e delle Elezioni Regionali 20 e 21 settembre 2020 al seguente domicilio:**

Comune di _____

Via/Piazza _____ n. _____

in quanto impossibilitato ad allontanarsi dall'abitazione trovandosi nelle condizioni previste dall'art. 3 del Decreto Legge in oggetto richiamato (trattamento domiciliare, quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19)

Si allega alla presente:

- Certificato rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi della Azienda Sanitaria Locale , in data non anteriore al 6 settembre 2020.
- Fotocopia Documento di Identità
- Fotocopia della tessera elettorale

Data _____

FIRMA (del dichiarante)

_____