

*Al Signor Sindaco del Comune di FANO
(Ufficio elettorale)*

**DICHIARAZIONE DI VOTAZIONE NEL DOMICILIO DA PARTE
DI ELETTORI SOTTOPOSTI A TRATTAMENTO DOMICILIARE O
IN CONDIZIONI DI QUARANTENA O
DI ISOLAMENTO FIDUCIARIO PER COVID-19**

VOTAZIONI DEL GIORNO 20 – 21 SETTEMBRE 2020

Il/La sottoscritto/a, M F
nato/a a, il,
residente in questo Comune, in Via n.,
tessera elettorale n. sezione n. tel.

D I C H I A R A

di voler esercitare il proprio diritto di voto per la consultazione del giorno,
nell'abitazione in cui dimora sita in questo Comune, Via, n.,
presso

A tal fine allega:

1. Copia della tessera elettorale;
2. copia documento di riconoscimento in corso di validità
3. ricevuta della richiesta del certificato medico attestante la condizione di quarantena, internamento o isolamento fiduciario per Covid-19)

Data

Il/La dichiarante

.....

La presente domanda va trasmessa all'Ufficio Elettorale con le seguenti modalità:

- a mezzo posta indirizzata a: Comune di Fano, Via San Francesco, 76 – 61032 Fano (PU), e/o a mezzo consegna diretta previo contatto telefonico al numero 0721/887357 o al numero 0721/887236;
- con strumenti telematici, tramite posta elettronica (e-mail elektorale@comune.fano.ps.it) o posta elettronica certificata comune.fano.elektorale@emarche.it .
- tramite fax al numero 0721/887411