**Al Sindaco del Comune di Volterra**

**Ufficio Elettorale**

**Piazza dei Priori n.1**

**56048 VOLTERRA**

**Posta elettronica:** **anagrafe@comune.volterra.pi.it**

Il/la sottoscritto/a.............................................................................................................…….

nato/a ........................................................................................................ il ..... ......... …….

residente a Volterra in ......................................................................................... n. ..............

**Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per l’ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:**

**CHIEDE**

In applicazione del Decreto-Legge n. 41/2022, comma 1, che consente agli elettori sottoposti a trattamento domiciliare o in condizioni di isolamento per COVID-19, di essere ammessi a esprimere il voto presso il proprio domicilio nel comune di residenza e precisamente al seguente indirizzo:

VIA/PIAZZA .......................................................................... . ............................. N. ..........

COMUNE DI ................................................. .........

NUMERO TELEFONICO (per concordare le modalità di raccolta del voto domiciliare):

................................................. .

Dichiara di essere elettrice/elettore del Comune di Volterra

Allega alla presente la seguente documentazione:

 Certificato sanitario rilasciato da funzionario medico designato dalla Asl competente che attesti l’esistenza delle condizioni di trattamento domiciliare, isolamento fiduciario, rilasciato il ….......................

 Copia della tessera elettorale

 Copia del documento di identità in corso di validità

Volterra, ....................................

 Il/La Richiedente

 ...................................................