

**Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare
il diritto di voto nell'abitazione in cui risiede**

Il/La sottoscritto/a, M F nato/a a, il, residente nel Comune di Dolo (VE) in Via n., tessera elettorale n. sezione n.

Recapito telefonico Email(1)

D I C H I A R A

Ai sensi dell'art. 3 del D.L. 14.08.2020, n. 103,

di essere sottoposto/a a trattamento domiciliare/ in condizioni quarantena o di isolamento fiduciario per COVID-19;

di voler esercitare il proprio diritto di voto per **l'elezioni diretta del Sindaco e del Consiglio Comunale di domenica 3 e lunedì 4 ottobre 2021** nell'abitazione in cui risiedo sita in DOLO (VE) Vian., presso

A tal fine allega:

- 1) Copia della tessera elettorale;
- 2) Copia di un valido documento di riconoscimento;
- 3) Certificato, rilasciato dal funzionario medico designato dai competenti organi dell'azienda sanitaria locale (Ulss3 Serenissima), in data non antecedente al **19 settembre 2021** ⁽²⁾ attestante che il/la sottoscritto/a:

è sottoposto/a a trattamento domiciliare;

è in condizione di quarantena;

è in isolamento fiduciario.

Dichiaro di essere informato/a, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Data

Il/La dichiarante

.....

¹ Laddove la dichiarazione pervenga in forma digitale o sia indicato un indirizzo email, come consigliabile, ogni comunicazione sarà trasmessa all'elettore con tale modalità

² Il certificato deve essere emesso in data non anteriore al quattordicesimo giorno antecedente la data della votazione (entro il 19 settembre 2021).