



Amministrazione destinataria  
Comune di Bergamo

Ufficio destinatario  
Elettorale

## Domanda di voto a domicilio per impedimenti dovuti al COVID-19

*ai sensi del Decreto legge 14/08/2020, n. 103*

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

<input type="radio"/>	per sè stesso			
<input type="radio"/>	per il seguente familiare o tutelato			
In qualità di (*)				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

In qualità di (\*):

curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

la volontà di esprimere il voto in occasione del Referendum popolare confermativo previsto dall'articolo 138 della Costituzione per domenica 20 e lunedì 21 settembre 2020 presso il seguente domicilio

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

in quanto

Motivo dell'impedimento
<input type="radio"/> è sottoposto/a a trattamento domiciliare
<input type="radio"/> si trova in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per Covid-19

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	copia del certificato medico rilasciato dopo il 6 Settembre che attesti il trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Bergamo

Luogo

Data

Il dichiarante