

REFERENDUM POPOLARE CONFERMATIVO PREVISTO DALL'ARTICOLO 138 DELLA COSTITUZIONE  
FISSATO PER DOMENICA 20 E LUNEDÌ 21 SETTEMBRE 2020  
(DPR 17 LUGLIO 2020, PUBBLICATO SULLA GAZZETTA UFFICIALE N. 180 DEL 18 LUGLIO 2020)

**DOMANDA DI VOTO AL DOMICILIO DI PERSONA  
SOTTOPOSTA A TRATTAMENTO DOMICILIARE O IN  
CONDIZIONI DI QUARANTENA O DI ISOLAMENTO  
FIDUCIARIO PER COVID-19**

(ARTICOLO 3 COMMA 1 DEL DECRETO LEGGE 14 AGOSTO 2020)

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a nel Comune di ..... il  
..... residente nel Comune di CONSELICE (RA) in  
.....  
telefono.....

**DICHIARO**

- di essere sottoposto/a a trattamento domiciliare per Covid-19;
- di trovarsi in condizioni di quarantena o di isolamento fiduciario per Covid-19;
- 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 l'abitazione sita nel Comune di Conselice (Ra) al seguente indirizzo  
.....
- di essere informato/a, tramite apposita informativa disponibile sul sito del Comune di Conselice a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio dell'Unione Europea del 27 aprile 2016, 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.

Allega **obbligatoriamente** alla presente richiesta:

- 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 della votazione), che attesti l'esistenza delle condizioni di cui all'articolo 3, comma 1, del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 103 (trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19);
- Copia di un documento d'identità ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

Conselice, .....  
(Luogo e data)

.....  
(Firma del/la dichiarante)

LA PRESENTE DOMANDA VA INVIATA TRA IL 10 E IL 15 SETTEMBRE ESCLUSIVAMENTE VIA MAIL A UNO DEI SEGUENTI INDIRIZZI:  
[elettorale@comune.conselice.ra.it](mailto:elettorale@comune.conselice.ra.it)  
[demografico.conselice@cert.unione.labassaromagna.it](mailto:demografico.conselice@cert.unione.labassaromagna.it) (PEC)