

Spett.le
Covid Team Territoriale

Invio per mail all'indirizzo:
seggioCovid@iss.sm

Oggetto: Consultazione Referendaria – 26 settembre 2021, richiesta di voto domiciliare per gli elettori in isolamento domiciliare o quarantena (con o senza sintomi da Covid-19)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ in data _____

residente in via _____

ed iscritto nelle liste elettorali del Castello di _____

DICHIARA

di essere nelle condizioni previste dall'art. 1 del Decreto Legge 24 agosto 2021 n. 152

CHIEDE

di esprimere il proprio voto, in occasione della Consultazione Referendaria di cui all'oggetto, presso l'abitazione in cui risiede, situata all'indirizzo sopra indicato;

oppure

al seguente indirizzo:

via _____

Rilascia per ogni comunicazione al riguardo, i seguenti recapiti:

telefono: cell. _____ tel. _____

indirizzo mail _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.sanmarino.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018).

San Marino, li _____

In fede

Si allega alla presente:

- a) copia del documento di identità;
- b) copia del certificato elettorale ricevuto.