

**AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI MENTANA**

Il/La sottoscritt.....nata/o a.....il.....  
residente in Mentana, Via.....

**PREMESSO**

che:

- in data 20 e 21 Settembre 2020 si svolgeranno le consultazioni elettorali relative al **Referendum costituzionale confermativo ex art. 138 della Costituzione per l'approvazione del testo della legge costituzionale in materia di riduzione del numero dei Parlamentari;**
- l'art. 3 del decreto Legge 14 Agosto 2020, n. 103 recante "Modalita' operative, precauzionali e di sicurezza per la raccolta del voto sulle consultazioni elettorali e referendarie dell'anno 2020", ha disciplinato le modalita' di esercizio del diritto di voto per coloro sottoposti a trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per COVID-19;

**DICHIARA**

- di voler esercitare il diritto di voto presso l'abitazione in cui dimora e precisamente al seguente indirizzo: Via..... Comune di Mentana (Roma);
- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 445/2000, sulla responsabilita' penale a cui si puo' andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;
- di essere elettore del Comune di Mentana;

A tal fine, si allega la seguente comunicazione:

- 1) certificazione medico rilasciato da Funzionario medico designato dalla ASL, attestante l'esistenza delle condizioni di salute di cui al comma 1, dell'art. 3 del decreto legge n. 103/2020 (trattamento domiciliare o condizioni di quarantena o isolamento fiduciario per Covid-19) rilasciato il \_\_\_\_\_ dal Dott. \_\_\_\_\_
- 2) Copia del documento di riconoscimento.

Si riporta altresì, il contatto telefonico per concordare le modalita' di raccolta del voto domiciliare: \_\_\_\_\_

Mentana, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

---