



Amministrazione destinataria  
Comune di Bergamo

Ufficio destinatario  
Elettorale

**Domanda di voto a domicilio per impedimenti dovuti al COVID-19**  
*ai sensi del Decreto Legge 04/05/2022, n. 41, art.4, c. 1*

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		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				
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Sesso		Data di nascita	Luogo di nascita		Cittadinanza
In qualità di (*)					

In qualità di (\*):

amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale

la volontà di esprimere il voto presso il seguente domicilio

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

in occasione delle seguenti votazioni:

Tipo di votazione	Data dal	Data al

in quanto

Motivo dell'impedimento
<input checked="" type="checkbox"/> 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 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 o compilato con il supporto dell'assistenza)</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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Bergamo		
Luogo	Data	Il dichiarante