



Comune di Bolzano  
Stadtgemeinde Bozen

**1.4 Ufficio Servizi Demografici**  
**1.4 Amt für demographische Dienste**

**ISTANZA DI VOTO A DOMICILIO PER  
TRATTAMENTO DOMICILIARE,  
QUARANTENA, ISOLAMENTO FIDUCIARIO  
PER COVID-19**

**All'Ufficio Servizi Demografici  
del Comune di Bolzano**

E-Mail: [elettorale@comune.bolzano.it](mailto:elettorale@comune.bolzano.it)  
[wahlamt@gemeinde.bozen.it](mailto:wahlamt@gemeinde.bozen.it)  
PEC: [1.4.0@pec.bolzano.bozen.it](mailto:1.4.0@pec.bolzano.bozen.it)  
FAX: [0471/997151](tel:0471997151)

**ANTRAG AUF STIMMABGABE AM DOMIZIL  
AUFGRUND HÄUSLICHER BEHANDLUNG,  
QUARANTÄNE ODER ISOLIERUNG  
INFOLGE VON COVID-19**

**An das Amt für demographische Dienste  
der Gemeinde Bozen**

**Dati della persona richiedente e dichiarante**  
**Daten der antragstellenden und erklärenden Person**

*cognome e nome/Zu- und Vorname*

*luogo di nascita/Geburtsort*

*data di nascita/Geburtsdatum*

*recapito telefonico / Telefonnummer*

*E-mail - PEC*

**RICHIESTA E DICHIARAZIONI:**

Chiedo di poter votare presso il mio domicilio

(indicare indirizzo e Comune)

*(barrare la casella di interesse)*

**ANTRAG UND ERKLÄRUNGEN:**

Ich beantrage mein Stimmrecht an meinem  
Aufenthaltort ausüben zu können

(bitte Adresse und Aufenthaltort angeben)

*(Zutreffendes bitte ankreuzen)*



Comune di Bolzano  
Stadtgemeinde Bozen

**1.4 Ufficio Servizi Demografici**  
**1.4 Amt für demographische Dienste**

per il referendum confermativo recante  
"Modifiche agli articoli 56, 57 e 59 della  
Costituzione in materia di riduzione del  
numero dei parlamentari";

für das bestätigende  
Verfassungsreferendum über folgenden  
Gegenstand: „Änderungen der Art. 56, 57 und  
59 der Verfassung zur Reduzierung der Zahl  
der Abgeordneten“

per le elezioni del Sindaco e del Consiglio  
comunale del Comune di Bolzano;

für die Wahl des Bürgermeisters und des  
Gemeinderates der Stadtgemeinde Bozen;

per l'elezione del Consiglio di quartiere n.  
5, Gries – S. Quirino, del Comune di Bolzano

für die Wahl des Stadtviertelrates Nr. 5,  
Gries – Quirein, der Stadtgemeinde Bozen

trovandomi nelle condizioni di cui all'art. 3 c. 1  
del D.L. 14.08.2020, n. 103

Ich befinde mich nach Maßgabe von Art. 3  
Abs. 1 des Gesetzdekrets Nr. 103 vom  
14.08.2020

Allego:

- Copia della tessera elettorale;
- Certificato medico rilascio dal funzionario  
designato dell'ASL

Den Antrag liegt bei:

- Kopie des Wahlausweises;
- ärztliches Attest, ausgestellt von  
einem/einer vom Gesundheitsbetrieb  
beauftragten Arzt/Ärztin

Dichiaro di aver preso visione delle  
informazioni di cui agli artt. 13 e 14 del  
Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

Ich erkläre, dass ich in das Informations-  
schreiben gemäß Artt. 13 und 14 der DSGVO  
(EU-Verordnung 2016/679) Einsicht genom-  
men habe.

Firma/Unterschrift

Bolzano/Bozen,

firma digitale oppure  
autografa con allegata immagine della carta di  
identità o di documento di riconoscimento  
equipollente ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. 28  
dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.

digitale Unterschrift oder  
handschriftliche Unterschrift mit beigelegtem  
Abbild der Identitätskarte oder eines gleich-  
wertigen Personalausweises i.S. des Art. 35  
des DPR Nr. 445 vom 28. Dezember 2000  
i.g.F