

**Al sig. Sindaco del
Comune di Terricciola**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente a
Terricciola, Via _____ n. _____, n. tel _____
essendo affetto da grave infermità tale da impedire l'allontanamento dall'abitazione in cui
dimoro a causa della dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali

DICHIARO

La volontà di esprimere il voto per la consultazione elettorale del **12 e 13 ottobre
2025**

presso l'abitazione posta in via _____ del Comune di
Terricciola.

Allego:

- a) copia della tessera elettorale;
- b) certificato medico ASL attestante l'infermità fisica e la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali.

Resto in attesa di ricevere la prescritta attestazione per l'esercizio del diritto di voto a domicilio.

Data, _____

(firma)

Allegare copia di un documento di riconoscimento.

N.B.: Il termine non è perentorio.

Comune Antitransgenico

Deliberazione del Consiglio comunale n. 45 dell'8 giugno 2000

"... di vietare su tutto il territorio comunale la sperimentazione, coltivazione e allevamento di organismi viventi, sia vegetali che animali, ottenuti mediante manipolazione genetica ..."