

**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 **22 e 23 marzo 2026**  
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 ...”