

ELEZIONE DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA

Ai sensi dell'art. 2, comma 2, del D.L. n. 408/94, convertito in legge dall'art. 1, comma 1, L. 483/94 e modificato dall'art. 15 L. 128 del 24 Aprile 1998,

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Under sec. 2 (2) of D.L. no. 408/94, passed by sec. 1 (1) of Law 483/94, as amended by sec. 15 of Law 128 dated 24/4/1998,

I, THE UNDERSIGNED

Provincia / Province

Comune / Municipality

Cognome / Family name

Nome / First name

Cognome da nubile / Maiden name

Nome di padre e madre / Father's and mother's name



Sesso / Gender

Data di nascita / Date of birth

Luogo di nascita / Place of birth

Stato di nascita / Country of birth

Nazionalità / Nationality

la collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto /
Locality or constituency in the home MS on the electoral roll of which his / her name was last registered

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (indicare lo Stato membro) / is
registered as a voter for the 2019 European Parliament elections in (indicate Member State only)

Carta di Identità / numero nazionale / Identity card / national number

Numero elettorale / Electoral number

Indirizzo nello Stato membro di origine / Address in the Member State of origin

Indirizzo completo in questo Comune / Full Address in this municipality

Data / Date

DICHIARA di volere esercitare esclusivamente in Italia il diritto di voto per le elezioni dei membri del Parlamento europeo spettanti all'Italia e di possedere la capacità elettorale nel proprio Stato di origine.
DICHIARA, altresì, che non vi è a suo carico alcun provvedimento giudiziario che comporti, per il suo Stato di origine, la perdita dell'elettorato attivo.

STATE that I will exercise my right to vote in the election of the European Parliament only in Italy and that I am entitled to vote in my Member State of origin.
I also DECLARE that there is no Court order against me that has deprived me of the right to vote in my Member State of origin.

Stampa / Print