



Comune (Gemeinde):

IT 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

BE Unter Art. 2 (2) von D.L. Nr. 408/94, bestätigt durch Art. 1 (1) des Gesetzes 483/94, abgeändert durch Art. 15 des Gesetzes 128 vom 24.04.1998,  
Der/Die Unterzeichnete

Cognome (Name):

Nome (Vorname):

Cognome da nubile (Mädchenname):

Nome di padre (Name des Vaters):

Nome della madre (Name der Mutter):

Sesso (Geschlecht): M F 

Data di nascita (Geburtsdatum):

DD/MM/YYYY

Luogo di nascita (Geburtsort):

Stato di nascita (Geburtsland):

Nazionalità (Staatsangehörigkeit):

la collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto (Ort oder Wahlkreis im Herkunftsmitgliedstaat auf der Wählerliste, auf der sein/ihr Name zuletzt eingetragen war):

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2024 in (indicare lo Stato membro) (Als Wähler für die Wahlen des Europäischen Parlaments 2024 eingetragen (nur Mitgliedstaat angeben)):

Carta di Identità (Personalausweisnummer):

Numero nazionale (Nationale Nummer):

Numero elettorale (Wahlnummer):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Adresse im Herkunftsmitgliedstaat):

Indirizzo completo in questo Comune (Vollständige Adresse in dieser Gemeinde):

IT 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.

BE Er/Sie ERKLÄRT dass er/sie sein/ihr Stimmrecht für die Wahl des Europäischen Parlaments nur in Italien ausüben wird und dass er/sie in seinem/ihrem Herkunftsmitgliedstaat das Stimmrecht besitzt.

Er/Sie ERKLÄRT, dass ihm/ihr das Stimmrecht in seinem/ihrem Herkunftsmitgliedstaat nicht aufgrund einer gegen ihn/sie ergangenen gerichtlichen Entscheidung entzogen worden ist.

Data (Datum):

DD/MM/YYYY

Firma (Unterschrift):