



Comune (Commune):

**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** Aux termes de l'art. 2 alinéa 2 de l'Acte Législatif n° 408/94, transformé en loi par l'art. 1er alinéa 1er de la Loi n° 483/94 et modifié par l'art. 15 de la Loi n°128 du 24 avril 1998, Je soussigné [e]

Cognome (Nom):

Nome (Prénom):

Cognome da nubile (Nom de jeune fille):

Nome di padre (Nom du père):

Nome della madre (Nom de la mère):

Sesso (Sexe): M  F Data di nascita (Date de naissance):  DD/MM/YYYY

Luogo di nascita (Lieu de naissance):

Stato di nascita (Pays de naissance):

Nazionalità (Nationalité):

la collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto (Localité ou circonscription électorale dans l'État membre d'origine sur la liste d'électeurs de laquelle son nom a été inscrit en dernier lieu):

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2024 in (indicare lo Stato membro) (est inscrit comme électeur pour les élections du Parlement européen de 2024 en/au (uniquement indiquer l'État membre)):

Carta di Identità (Numéro de carte d'identité):

Numero nazionale (Numéro national):

Numero elettorale (Numéro électoral):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Adresse dans l'Etat membre d'origine):

Indirizzo completo in questo Comune (Adresse complète dans cette commune):

**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** DECLARE vouloir exercer exclusivement en Italie mon droit de vote pour l'élection du Parlement européen et avoir le droit de vote dans mon Etat membre d'origine.  
DECLARE également qu'il n'existe aucune mesure judiciaire à ma charge entraînant la perte du droit de vote dans mon pays d'origine.

Data (Date):  DD/MM/YYYYFirma (Signature):