MODULO ELEZIONE DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA



ELEZIONE DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA

IT - EN

	Comune (Municipality):
	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, L/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, THE UNDERSIGNED
Cognome (Fami	nily name):
Nome (First nar	те):
Cognome da nu	ubile (Maiden name):
Nome di padre	e e madre (Father's and mother's name):
	Sesso (Gender): M F Data di nascita (Date of birth):
Luogo di nascita	ta (Place of birth):
Ctata di manaita	Mariana (Ità Mariana (Ità M
Stato di nascita	a (Country of birth): Nazionalità (Nationality):
	ocale 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 / last registered):
\	
•	alità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (indicare lo Stato membro) (is registered as a voter for the 2019 European Parliament dicate Member State only)):
Carta di Identita	tà / numero nazionale (Identity card / national number):
Numero elettor	orale (Electoral number):
Indirizzo nello S	Stato membro di origine (Address in the Member State of origin):
Indirizzo comple	leto in questo Comune (Full Address in this municipality):
T.T. or	OICHIARA 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. OICHIARA, 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. 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.
	Data (Date): DD/MM/YYYY Firma (Signature):