



Comune

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

Cognome

Nome

Cognome da nubile

Nome di padre e madre

Sesso

M

☐

F

☐

Data di nascita

DD/MM/YYYY

Luogo di nascita

Nazionalità

La collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2014 in (indicare lo Stato membro)

Carta di Identità / numero nazionale

Numero elettorale

Indirizzo nello Stato membro di origine

Indirizzo Completo in Questo Comune

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.

Data

DD/MM/YYYY

Firma