

MINISTERO  
DELL'INTERNO

*Dipartimento per gli Affari Interni e Territoriali  
Direzione Centrale per i Servizi Elettorali*



## ELEZIONE PER I 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

Gemäß Art. 2 Abs. 2 des Gesetzesdekrets Nr. 408/94, der auf Grund von Art. 1 Abs. 1 des Gesetzes 483/94, geändert durch Art. 15 des Gesetzes 128 vom 24. April 1998, in Form eines Gesetzes verabschiedet wird,  
ICH, DIE UNTERZEICHNENDE PERSON

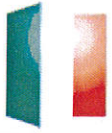
Provincia / Province

Comune / Gemeinde

Cognome / Familienname

Nome / Vorname

Cognome da nubile / Familienname (ledig)



MINISTERO  
DELL'INTERNO

Dipartimento per gli Affari Interni e Territoriali  
Direzione Centrale per i Servizi Elettorali



Nome di padre / Namen von Vater



Nome della madre / Namen von Mutter



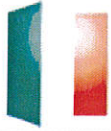
Sesso / Geschlecht

Data di nascita / Geburtsdatum

Luogo di nascita / Geburtsort

Stato di nascita / Geburtsland

Nazionalità / Staatsangehörigkeit



MINISTERO  
DELL'INTERNO

*Dipartimento per gli Affari Interni e Territoriali  
Direzione Centrale per i Servizi Elettorali*



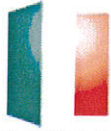
la collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto /  
Gemeinde im Herkunftsmitgliedstaat, wo die wählende Person zuletzt in ein Wählerverzeichnis eingetragen war

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2024 in (indicare lo Stato membro) / ist als  
aktiv wahlberechtigte Person für Wahlen zum Europäischen Parlament 2024 eingetragen in (nur Angabe des  
Mitgliedstaates)

Carta di Identità / Personalausweis

Numero nazionale / Nationale Nummer

Numero elettorale / Wahlnummer



MINISTERO  
DELL'INTERNO

*Dipartimento per gli Affari Interni e Territoriali  
Direzione Centrale per i Servizi Elettorali*



Indirizzo nello Stato membro di origine / Adresse im Herkunftsmitgliedstaat

Indirizzo completo in questo Comune / Vollständige Anschrift in dieser Gemeinde

Data / Datum

**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.

**ERKLÄRE**, dass ich bei Wahlen zum Europäischen Parlament die italienischen Mitglieder wählen will und im Herkunftsmitgliedstaat das Wahlrecht besitze.  
**ERKLÄRE**, dass ich nicht aufgrund eines gerichtlichen Urteils das Wahlrecht im Herkunftsmitgliedstaat verloren habe.