

Al Sindaco del Comune di
To the Mayor of
Au Maire de la Municipalité de
An den Bürgermeister der Gemeinde

_____ (____)

ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI DELL'ITALIA AL PARLAMENTO EUROPEO

ELECTION OF ITALIAN MEMBERS OF THE EUROPEAN PARLIAMENT

ELECTION DES REPRESENTANTS DE L'ITALIE AU PARLEMENT EUROPEEN

WAHL DER VERTRETER ITALIENS IM EUROPÄISCHEN PARLAMENT

Ai sensi dell'articolo 2, comma 2, del decreto legge n. 408/94, convertito in legge dall'articolo 1, comma 1, della legge 483/94 e modificato dall'articolo 15 della legge 128 del 24 Aprile 1998, il/la sottoscritto/a, avente:

- *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, I, the undersigned:*
- *Aux termes de l'art. 2 alinéa 2 de l'Acte Législatif n. 408/94, converti en loi par l'art. 1 alinéa 1 de la Loi n. 483/94 et modifié par l'art. 15 de la Loi n. 128 du 24 avril 1998, le/la soussigné/e:*
- *Gemäss Art. 2, Absatz 2, Gesetzesdekret Nr. 408/94, das vom Art. 1, Absatz 1, Gesetz 483/94 und durch die Veränderung des Artikels 15, Gesetz 128 vom 24. April 1998 als Gesetz verabschiedet wird, erklärt der Unterzeichnete:*

Cognome(*Surname/Nom/Nachname*):

Nome(*Givenname/Prénom/Vorname*):

Cognome da nubile (*Maiden name/Nom de jeune fille/Ledige Nachname*):

Sesso (*Sex/Sexe/Geschlecht*): M ? F ?

Nazionalità(*Nationality/Nationalité/Staatsangehörigkeit*):

Data di nascita (*Date of birth/Date de naissance/Geburtsdatum*):

Luogo di nascita (*Place of birth/Lieu de naissance/Geburtsplatz*):

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

- *Locality or constituency in the voter's home member state on the electoral roll of which the voters name was last entered*
- *Localité ou circonscription dans l'État membre d'origine ou il a été inscrit en dernier lieu*
- *Gebietskörperschaft oder Wahlkreis des Herkunftsmitgliedstaates, wo der Wähler zuletzt in ein Wählerverzeichnis eingetragen war:*

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

- *is registered as a voter for the 2004 European Parliament elections in /(indicate Member State only)*
- *est inscrit(e) comme electeur pour les elections au Parlement europeen en 2004 en /(indiquer l'État membre seulement)*
- *ist als aktiv Wahlberechtigter eingetragen für die Wahlen zum Europäischen Parlament 2004 in/(nur Mitgliedstaat):*

Indirizzo in questo Comune:

- *Address in this Municipality / L'adresse dans cette Municipalité / Anschrift in dieser Gemeinde:*

Indirizzo nello Stato di origine:

- *Address in the State of origin / L'adresse dans l'État de provenance / Anschrift im Herkunftsland:*

Dichiara di volere esercitare esclusivamente in Italia il diritto di voto per le elezioni del Parlamento Europeo 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.

- *State that I will exercise my right to vote in the election of the European Parliament exclusively in Italy and that I am eligible to vote in my country of origin.*

I also state that no criminal proceedings have been instituted against me, which could deprive me of the right to vote in my country of origin.

- *Déclare vouloir exercer son droit de vote pour les élections du Parlement Européen exclusivement en Italie et avoir la capacité de voter dans son pays de provenance.*

Le/la soussigné/e déclare aussi qu'il n'y a aucune mesure judiciaire à sa charge qui entraîne la perte de son droit de vote actif dans son pays de provenance.

- *Dass er ausschließlích in Italien das Wahlrecht zum Wahl des Europäischen Parlaments ausüben möchte und dass er im eigenen Land wahlberechtigt ist.*

Er erklärt auch, dass ihm gegenüber kein Gerichtsverfahren anhängig ist, das für sein Herkunftsland dazu führen kann, aktive Wählerschaft zu verlieren.

(1) Data (Date/Fait le/Datum): _____

Firma

(Signature of applicant/Signature/Unterschrift)

(1) la domanda va inoltrata non oltre il **90° giorno** precedente alla data della consultazione.

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(*) _____ n. _____ Rilasciato da _____
Data _____ IL DIPENDENTE ADDETTO _____	in data _____ Data _____ FIRMA DEL DICHIARANTE (* Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.