



# *Ministero dell'Interno*

**DIPARTIMENTO PER GLI AFFARI INTERNI E TERRITORIALI**

*DIREZIONE CENTRALE DEI SERVIZI ELETTORALI*

Circolare n. 4/2019

|                                                                               |           |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Ai Prefetti della Repubblica                                                  | Loro Sedi |
| Al Commissario del Governo<br>nella Provincia autonoma di Trento              | Trento    |
| Al Commissario del Governo<br>nella Provincia autonoma di Bolzano             | Bolzano   |
| Al Presidente della Regione autonoma<br>Valle d'Aosta - Servizi di Prefettura | Aosta     |

e, p.c.,

Al Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale  
Direzione Generale per gli italiani all'estero e le politiche migratorie  
Roma

**Oggetto:** Esercizio del diritto di voto per l'elezione dei membri del Parlamento europeo spettanti all'Italia da parte dei cittadini dell'Unione europea residenti in Italia.

Il Consiglio dell'Unione europea, con decisione (UE, Euratom) 2018/767 in data 22 maggio 2018, pubblicata nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea L 129/76 del 25 maggio 2018, ha stabilito che le prossime elezioni dei rappresentanti del Parlamento europeo a suffragio universale e diretto avranno luogo nel periodo tra il 23 e il 26 maggio 2019.

Con decisione (UE) 2018/937 del Consiglio del 28 giugno 2018, pubblicata nella Gazzetta ufficiale dell'Unione europea 2 luglio 2018, n. L 165/I, è stata stabilita la composizione del Parlamento europeo per la legislatura 2019 - 2024.

Per l'elezione dei membri del Parlamento europeo spettanti all'Italia, si richiamano le disposizioni dettate in materia dal decreto-legge 24 giugno 1994, n. 408.

Con la citata normativa, com'è noto, è stata recepita nel nostro Paese la direttiva n. 93/109/CE del 6 dicembre 1993, che prevede l'esercizio dell'elettorato attivo e passivo alle elezioni del Parlamento europeo per i cittadini dell'Unione europea residenti in uno Stato membro di cui non hanno la cittadinanza. Il principio che sottende la diret-



tiva è quello della "cittadinanza dell'Unione", in un'ottica di integrazione europea, con il conseguente diritto di voto esercitabile, su domanda, per l'elezione dei membri del Parlamento europeo spettanti al Paese di residenza.

Pertanto, i cittadini dell'Unione residenti in Italia, per poter esercitare il diritto di voto per i membri del Parlamento europeo spettanti all'Italia, devono presentare al sindaco del comune di residenza, ove non lo abbiano già fatto in occasione di precedenti elezioni europee, domanda di iscrizione nell'apposita lista aggiunta istituita presso lo stesso comune per il voto alle elezioni europee.

Tale domanda deve essere presentata, ai sensi dell'art. 2, comma 1, del citato decreto-legge n. 408/94, convertito dalla legge n. 483/94, "non oltre il novantesimo giorno anteriore alla data fissata per la consultazione" e cioè **entro il 25 febbraio 2019** (considerando data della votazione domenica 26 maggio 2019).

Per quanto attiene al contenuto della domanda di iscrizione nella lista aggiunta, si precisa che il possesso della capacità elettorale nello Stato di origine è dichiarato dal richiedente e non deve essere comprovato da alcuna attestazione rilasciata dall'autorità nazionale competente; inoltre, la dichiarazione di assenza di provvedimenti giudiziari che possano comportare la perdita dell'elettorato attivo va fatta dal cittadino dell'Unione con esclusivo riferimento alle cause che limitano la capacità elettorale nello Stato di origine.

I comuni, nell'ambito dell'istruttoria di rito, dovranno verificare, ai sensi dell'art. 2, comma 3, del citato decreto-legge n. 408/94, l'assenza di cause ostative che comportino in Italia la perdita dell'elettorato attivo.

Si rammenta che gli iscritti nella lista aggiunta in occasione delle precedenti elezioni europee possono esercitare il diritto di voto per i membri del Parlamento europeo spettanti all'Italia senza dover presentare una nuova istanza.

A questo proposito, si ricorda che l'eventuale trasferimento di residenza in altri comuni italiani di iscritti nella suddetta lista aggiunta determina l'iscrizione d'ufficio dei medesimi nelle liste aggiunte del comune di nuova residenza, una volta espletata positivamente l'istruttoria di rito.

Le SS. LL. adotteranno ogni utile iniziativa al fine di garantire la celere definizione delle procedure di iscrizione anagrafica dei cittadini dell'Unione che ne abbiano diritto, vigilando sulla tempestività e correttezza dei prescritti adempimenti da parte dei comuni.



*Ministero dell'Interno*  
DIPARTIMENTO PER GLI AFFARI INTERNI E TERRITORIALI  
DIREZIONE CENTRALE DEI SERVIZI ELETTORALI

Inviteranno, altresì, i sindaci a promuovere ogni opportuna attività, a livello locale, diretta a dare massima pubblicità alla facoltà per i cittadini dell'Unione di votare nel comune di residenza per i membri del Parlamento europeo spettanti all'Italia.

Per aderire ad analoga raccomandazione rivolta agli Stati membri dalla Commissione europea, le SS. LL. sensibilizzeranno i comuni ad inviare lettere personali a tutti i cittadini dell'Unione residenti nel comune che non siano ancora iscritti nella suddetta lista aggiunta; tali lettere dovranno avere il contenuto di cui all'allegato A (tradotto in quattro lingue) e saranno corredate del modello di domanda (allegato B) che si trasmette già debitamente tradotto e distinto per i seguenti Stati che hanno fatto pervenire a questo Dicastero la relativa traduzione: Austria (AT), Belgio (BE), Bulgaria (BG), Repubblica Ceca (CZ), Germania (DE), Danimarca (DK), Estonia (EE) Spagna (ES), Finlandia (FI), Francia (FR), Grecia (GR), Croazia (HR), Ungheria (HU), Irlanda (IE), Lituania (LT), Lussemburgo (LU), Lettonia (LV), Malta (MT), Paesi Bassi (NL), Portogallo (PT), Romania (RO), Svezia (SE), Slovenia (SI) e Slovacchia (SK).

Il comune provvederà ad allegare a ciascuna lettera (da inviare in tutte e quattro le lingue) il modello di domanda dello Stato di cittadinanza del destinatario, se disponibile. Per i Paesi di cui non è disponibile il modello nella lingua di cittadinanza, si allega il modello di domanda in lingua italiana e inglese (IT-EN).

Da ultimo, per facilitare l'attività di divulgazione, si trasmette anche una bozza di manifesto (allegato C) tradotto in quattro lingue, che potrà essere utilizzato dai comuni per dare ulteriore diffusione a tale rilevante facoltà per i cittadini dell'Unione residenti nel nostro Paese.

I citati documenti sono disponibili anche sul sito internet di questo Ministero all'indirizzo <https://dait.interno.gov.it/elezioni/optanti-2019>; in virtù di apposita applicazione, sarà possibile, per i cittadini dell'Unione interessati, compilare *online* il modello di domanda, da stampare e firmare in originale, che dovrà essere inoltrato al comune.

Si prega di fornire cortese assicurazione.

IL DIRETTORE CENTRALE  
Caterina Amato

COMUNE DI.....

Caro elettore / Cara elettrici,

in occasione delle prossime elezioni europee (23-26 maggio 2019), Lei, in qualità di cittadino/a dell'Unione europea qui residente, può, se vuole, esercitare in questo comune il diritto di voto per i membri del Parlamento europeo spettanti all'Italia, presentando apposita domanda.

Tale domanda, di cui si allega il modello da compilare (disponibile anche sul sito: <https://dait.interno.gov.it/elezioni/optanti-2019>), dovrà essere presentata personalmente o spedita mediante raccomandata entro il 25 febbraio 2019 al seguente indirizzo:

L'esito positivo della richiesta comporterà l'iscrizione del Suo nominativo in un'apposita lista aggiunta; conseguentemente, Le verrà consegnata una tessera elettorale personale, che Le consentirà di votare presso il seggio indicato nella tessera stessa.

Con l'iscrizione nella suddetta lista aggiunta, Lei potrà esercitare il voto esclusivamente per i membri del Parlamento europeo spettanti all'Italia e non anche per i membri del Parlamento europeo spettanti al Suo Paese di origine: vi è, infatti, il divieto del doppio voto.

Gli uffici comunali sono, in ogni caso, a Sua disposizione per eventuali, ulteriori informazioni.

....., ..... 2019

L'UFFICIALE ELETTORALE

MUNICIPALITY OF.....

Dear voter,

on the occasion of the next European election (23th - 26th May 2019), you, as a European Union citizen and a resident here, may, if you decide, express your vote in this municipality for members of the European Parliament belonging to the Italian allocation of seats, by submitting the enclosed application.

This application (also available on the internet at: <https://dait.interno.gov.it/elezioni/optanti-2019>) must be submitted in person or sent by registered mail before 25th February, 2019 to the following address:  
.....

The successful applicant will be included in the additional electoral roll and will receive a personal electoral card, which will allow the person to vote at the polling station stated on the card.

If included in the additional electoral roll, you may express your vote for members of the European Parliament belonging to the Italian allocation of seats only and not for members of the European Parliament belonging to your Member State of origin's share of seats: in fact, it is forbidden to vote twice.

For further information, please contact the municipal offices

....., ..... 2019

THE ELECTION OFFICIAL

MAIRIE DE.....

Cher Electeur, chère Electrice,

à l'occasion des prochaines élections européennes (du 23 au 26 Mai 2019), en tant que ressortissant européen y résidant, vous pouvez choisir d'élire les membres du Parlement européen attribués à l'Italie en exerçant votre droit de vote dans cette municipalité.

Pour être inscrit(e) sur les listes électorales de cette mairie vous devez présenter une demande - dont vous trouverez en annexe le formulaire à remplir (également disponible sur le site <https://dait.interno.gov.it/elezioni/optanti-2019>) qui doit être déposée personnellement ou envoyée par lettre recommandée au plus tard le 25 Février 2019 à l'adresse suivante:

Au cas où votre demande sera acceptée, vous serez inscrit(e) sur une liste électorale complémentaire et recevrez une carte d'électeur qui vous indiquera le bureau de vote où vous pourrez voter.

L'inscription sur la liste complémentaire vous permettra de n'exercer votre droit de vote que pour les membres du Parlement européen attribués à l'Italie et non pas pour ceux qui sont attribués à votre pays d'origine, le double vote étant interdit.

Les bureaux municipaux sont à votre disposition pour toutes informations supplémentaires.

..... 2019

L'OFFICIER ELECTORAL

GEMEINDE.....

Sehr geehrter Wähler/in,

Anlässlich der nächsten Europawahlen (23. - 26. Mai 2019) können Sie als Bürger / Einwohner hier in dieser Gemeinde das Wahlrecht für die Abgeordneten des Europäischen Parlaments ausüben Italien, indem Sie einen spezifischen Antrag einreichen.

Dieser Antrag, der dem auszufüllenden Modell beigelegt ist (auch verfügbar auf der Website: <https://dait.interno.gov.it/elezioni/optanti-2019>), muss persönlich bis spätestens 25. Februar 2019 an folgende Adresse gesendet werden: .....

Das positive Ergebnis der Anfrage erfordert die Registrierung Ihres Namens in einer hinzugefügten speziellen Liste. Folglich erhalten Sie eine persönliche Wahlkarte, mit der Sie an dem auf der Karte angegebenen Sitzplatz abstimmen können.

Durch die Registrierung in der oben genannten Liste können Sie die Stimme ausschließlich für die Mitglieder des Europäischen Parlaments in Italien und nicht für die Mitglieder des Europäischen Parlaments in Ihrem Herkunftsland ausüben: Es besteht tatsächlich ein Doppelverbot Abstimmung.

In jedem Fall stehen Ihnen die Stadtämter für weitere Informationen zur Verfügung.

....., .....2019

DER WAHLBEAMTE



## ELEZIONE DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA

ALLEGATO B

IT AT

Comune (Gemeinde):

IT

Articoli dell'art. 2, comma 2, del D.L. n. 408/94, convertito in legge dall'art. 1, comma 1, L. 463/94 e modificato dall'art. 15 L. 128 del 24 Aprile 1998.  
ALLA SOTTOSCRITTO/A

AT

Gemäß Art. 2 Abs. 2 des Gesetzesdekrets N. 408/94, der auf Grund von Art. 1 Abs. 1 des Gesetzes 463/94, geändert durch Art. 15 des Gesetzes 128 vom 24. April 1998, in Form eines Gesetzes verabschiedet wird.  
ICH, DIE UNTERZEICHNENDE PERSON

Cognome (Familienname):

Nome (Vorname):

Cognome da nubile (Familienname (ledig)):

Nome di padre e madre (Namen von Vater und Mutter):

Sesso (Geschlecht):

M

☐

F

☐

Data di nascita (Geburtsdatum):

dd/mm/aaaa

Luogo di nascita (Geburtsort):

Stato di nascita (Geburtsland):

Nazionalità (Staatsangehörigkeit):

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 2019 in (indicare lo Stato membro) (ist als aktiv wahlberechtigte Person für Wahlen zum Europäischen Parlament 2019 eingetragen in (nur Angabe des Mitgliedstaates)):

Carta di identità / numero nazionale (Personalausweis / nationale Nummer):

Numero elettorale (Wahlnummer):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Adresse im Herkunftsmitgliedstaat):

Indirizzo completo in questo Comune (Vollständige Anschrift in dieser Gemeinde):

IT

DICHIAURA 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.  
DICHIAURA, altresì, che non vi è a suo carico alcun provvedimento giudiziario che comporti, per il suo Stato di origine, la perdita dell'attestato attivo.

AT

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.

Data (Datum):

dd/mm/aaaa

Firma (Unterschrift):



# ELEZIONE DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA

ALLEGATO B

IT BE

Comune (Commune):

IT

A sensi dell'art. 2, comma 2, dell'it. n. 408/94, convertito in legge dall'art. 1 (comma 1), L. 483/94 e modificato dall'art. 151, L. 28 del 24 Aprile 1998, IL/DA SOTTOSCRITTO/RA

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 e madre (Nom du père et de la mère):

Sesso (Sexe):

M

☐

F

☐

Data di nascita (Date de naissance):

DD/MM/AAAA

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 2019 in (indicare lo Stato membro) (est inscrit comme électeur pour les élections du Parlement européen de 2019 en/au (uniquement indiquer l'État membre)):

Carta d'identità / numero nazionale (Numéro de carte d'identité / Numéro national):

Numero elettorale (Numéro électoral):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Adresse dans l'État 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 État 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/AAAA

Firma (Signature):



Comune (Gemeente):

**IT** Ai sensi dell'art. 2, comma 4, del D.L. n. 408/94, convertito in legge dall'art. 1, comma 1, l. 483/94 e modificato dalla l. 151 - L.28 del 24 Aprile 1998, IL/ LA SOTTOSCRITTO/A

**BE** Onder art. 2 (4) van D.L. nr. 408/94, bevestigd bij art. 1 (1) van Wet 483/94, zoals gewijzigd bij art. 15 van Wet 128 dd. 24/4/1998. Ik, ondergetekende

Cognome (Naam):

Nome (Voornaam):

Cognome da nubile (Meisjesnaam):

Nome di padre e madre (Naam van de vader en van de moeder):

Sesso (Geslacht): M ☐ F ☐

Data di nascita (Geboortedatum):

DD/MM/YYYY

Luogo di nascita (Geboorteplaats):

Stato di nascita (Geboorteland):

Nazionalità (Nationaliteit):

la collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto (Plaats of kieskring in de eigen lidstaat op de kieslijst waarvan zijn/haar naam laatst ingeschreven was):

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (indicare lo Stato membro) (Is opgenomen als kiezer voor de verkiezingen van 2019 voor het Europees Parlement in (enkel lidstaat aangeven)):

Carta di identità / numero nazionale (Nummer identiteitskaart / Rijksregisternummer):

Numero elettorale (Kiesnummer):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Adres in de lidstaat van herkomst):

Indirizzo completo in questo Comune (Volledig adres in deze gemeente):

**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** VERKLAAR dat ik mijn stemrecht voor de verkiezing van het Europees Parlement enkel zal uitoefenen in Italië en dat ik stemrecht heb in mijn lidstaat van herkomst.

VERKLAAR eveneens dat er geen arrest tegen mij bestaat dat mij heeft onttrokken tot mijn stemrecht in mijn lidstaat van herkomst.

Data (Datum):

DD/MM/YYYY

Firma (Handtekening):



# ELEZIONI DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA

ALLEGATO B

II BL

Comune (Gemeinde):

**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, è/ha SO: INSCRITTO/A

**BE** Unter Art. 2 (2) von D.L. Nr. 408/94, bestätigt durch Art. 1 (1) des Gesetzes 483/94, abgeändert durch Art. 15 des Gesetzes 128 vom 24.04.1998, Der/Die Unterzeichnete

Cognome (Name):

Nome (Vorname):

Cognome da nubile (Mädchenname):

Nome di padre e madre (Name des Vaters und der Mutter):

Sesso (Geschlecht): M ☐ F ☐

Data di nascita (Geburtsdatum):  gg/mm/aaaa

Luogo di nascita (Geburtsort):

Stato di nascita (Geburtsland):

Nazionalità (Staatsangehörigkeit):

la collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto (Ort oder Wahlkreis im Herkunftsmitgliedstaat auf der Wählerliste, auf der sein/ihr Name zuletzt eingetragen war):

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (indicare lo Stato membro) (Als Wähler für die Wahlen des Europäischen Parlaments 2019 eingetragen (nur Mitgliedstaat angeben)):

Carta di identità / numero nazionale (Personalausweisnummer/nationale Nummer):

Numero elettorale (Wahlnummer):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Adresse im Herkunftsmitgliedstaat):

Indirizzo completo in questo Comune (Vollständige Adresse in dieser Gemeinde):

**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** Er/Sie ERKLÄRT dass er/sie sein/ihr Stimmrecht für die Wahl des Europäischen Parlaments nur in Italien ausüben wird und dass er/sie in seinem/ihrer Herkunftsmitgliedstaat das Stimmrecht

besitzt.

Er/Sie ERKLÄRT, dass ihm/ihr das Stimmrecht in seinem/ihrer Herkunftsmitgliedstaat nicht aufgrund einer gegen ihn/sie ergangenen gerichtlichen Entscheidung entzogen worden ist.

Data (Datum):  gg/mm/aaaa

Firma (Unterschrift):



# SEZIONI DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA

ALLEGATO B  
II BG

Comune (Община):

IT

Articoli 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, e dall'art. 1, comma 1, L. 483/94.

BG

Чл. 2, ал. 2 от Закон ДЛ № 408/94, превърнат в закон с чл. 1, ал. 1 от Закон 483/94, изм. с чл. 15 от Закон 128 от 24.4.1998 г. и чл. 1, ал. 1 от Закон 128 от 24.4.1998 г.

Cognome (Фамилия):

Nome (Име):

Cognome da nubile (Моминско име):

Nome di padre e madre (Име на майката и на бащата):

Sesso (Пол):

M

☐

F

☐

Data di nascita (Дата на раждане):

DD/MM/AAAA

Luogo di nascita (Место на раждане):

Stato di nascita (Страна на раждане):

Nazionalità (Националност):

la collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto (Населено място или избирателен район в държавата членка по произход, в избирателните списъци на която неговото/нейното име е било последно регистрирано):

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (indicare lo Stato membro) (съм регистриран(а) като гласоподавател за изборите за Европейски парламент през 2019 г. в (посочете държавата членка)):

Carta di identità / numero nazionale (лична карта/паспорт):

Numero elettorale (Избирателен номер):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Адрес в държавата членка по произход):

Indirizzo completo in questo Comune (Пълен адрес в тази община):

Numero di identificazione Personale (Единен граждански номер):

IT

DICHIARAZIONE di votare esclusivamente in Italia a 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.  
ДЪКЛАРАЦИЯ, атестат, че не ми е известно alcun provvedimento giudiziario che comporti, per il mio Stato di origine, la perdita dell'elettorato attivo.

BG

ДЪКЛАРИРАМ, че ще упражня правото си на глас на изборите за Европейски парламент само в Италия и че няма право да гласувам в моята държава по произход.  
ДЪКЛАРИРАМ също, че няма съдебно решение срещу мен, с което да съм лишена(а) от правото да гласувам в моята държава по произход.

Data (Дата):

DD/MM/AAAA

Firma (Подпис):



Comune (Obec):

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, L. 128/94 LUI INSCRIBITO/A

CZ Podle § 2 odst. 2 D.L. č. 408/94, přejatého podle § 1 odst. 1 zákona 483/94, ve znění § 15 Zákona 128 z 24. 4. 1998, la, může podepsat

Cognome (Příjmení):

Nome (Jméno):

Cognome da nubile (Rodné příjmení):

Nome di padre e madre (Jméno otce a jméno matky):

Sesso (Pohlaví): M ☐ F ☐Data di nascita (Datum narození):  dd/mm/yyyy

Luogo di nascita (Místo narození):

Stato di nascita (Země narození):

Nazionalità (Státní občanství):

la collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto (Místo nebo okres v domovském členském státě, kde byl(a) neposledy zapsán(a) v seznamu voličů):

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (indicare lo Stato membro) (je registrován jako volič pro volby do Evropského parlamentu 2019 v (uvedte pouze členský stát)):

Carta di identità / numero nazionale (Identifikační průkaz/národní číslo):

Numero elettorale (Volební číslo):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Adresa v členském státě původu):

Indirizzo completo in questo Comune (Úplná adresa v této obci):

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'eleggibilità attiva.

CZ PROHLAŠUJI, že vykonám své právo hlasovat ve volbách do Evropského parlamentu pouze v Itálii a že mám v členském státě svého původu právo volit.

Závazně PROHLAŠUJI, že jsem v členském státě svého původu nebyl rozhodnutím soudu zbaven práva volit.

Data (Datum):  dd/mm/yyyy

Firma (Podpis):



ELEZIONE DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA

ALLEGATO B

IT DE

Comune (Gemeinde):

IT

Articoli del Part. 2, comma 2, del D.L. n. 408/94, convertito in legge dall'art. 3, comma 2, L. 483/94 e modificato dall'art. 1, L. 128 del 24 Aprile 1998, IL/ASCHIUSCIBITTO/A

DE

Gemäß § 2 Absatz 2 D.L. n. 408/94, verabschiedet durch § 1 Absatz 1 des Gesetzes 483/94, geändert durch § 15 des Gesetzes 128 vom 24. April 1998 DLP: UNTERZEICHNUNG

Cognome (Nachname):

Nome (Vorname):

Cognome da nubile (Geburtsname):

Nome di padre e madre (Namen von Vater und Mutter):

Sesso (Geschlecht):

M

F

Data di nascita (Geburtsdatum):

gg/mm/aaaa

Luogo di nascita (Geburtsort):

Stato di nascita (Geburtsland):

Nazionalità (Staatsangehörigkeit):

la collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto (Gebietskörperschaft oder Wahlkreis des Herkunftsmitgliedstaats, wo der Wähler zuletzt in ein Wählerverzeichnis eingetragen war):

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (Indicare lo Stato membro) (ist als aktiv Wahlberechtigter eingetragen für die Wahlen zum Europäischen Parlament 2019 in (nur Mitgliedstaat.)):

Carta di Identità / numero nazionale (Personalausweis / nationale Nummer):

Numero elettorale (Wahlnummer):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Adresse im Herkunftsmitgliedstaat):

Indirizzo completo in questo Comune (Vollständige Anschrift in dieser Gemeinde):

Ultimo indirizzo nello Stato membro di origine (Letzte Adresse im Herkunftsmitgliedstaat):

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.

DECLARA, altresì, che non vi è il suo carico alcun provvedimento giudiziario che comporti, per il suo Stato di origine, la perdita dell'elettorato attivo.

DE

ERKLÄRT, dass er ausschließlich in Italien das Wahlrecht zum Wahl des Europäischen Parlaments ausüben möchte und dass er seinem Herkunftsmitgliedstaat wahlberechtigt ist.

ERKLÄRT außerdem, dass er in seinem Herkunftsmitgliedstaat nicht durch eine Gerichtsentcheidung vom Wahlrecht ausgeschlossen ist.

Data (Datum):

gg/mm/aaaa

Firma (Unterschrift):



DECLARAZIONE DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA

ALLEGATO B

IT DK

Comune (Kommune):

IT A sensi dell'art. 2, comma 2, del D.L. n. 408/94, convertito, con modificazioni, dalla legge dell'art. 1, comma 1, del D.L. n. 481/94 e modificate dall'art. 15, l. 128 del 24 Aprile 1998, IL/IA SOTTOSCRITTO/A

DK I henhold til paragraf 2, stk. 2, af Lov nr. 408/94 vedtaget ved paragraf 1, stk. 1 af lov nr. 483/94, som ændret ved lov nr. 128 fra 24/4/1998. JEG, UNDERTEGNED

Cognome (Efternavn):

Nome (Fornavn):

Cognome da nubile (Pigenavn):

Nome di padre e madre (Faders og moders navn):

Sesso (Køn): M ☐ F ☐

Data di nascita (Fødselsdato):  DD/MM/AAAA

Luogo di nascita (Fødested):

Stato di nascita (Fødeland):

Nazionalità (Nationalitet):

la circoscrizione locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto (Valgkreds i bopælsmedlemsstaten, hvor den seneste optælling på valglisten har fundet sted):

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (Indicare lo Stato membro) (Er registreret som vælger til Europa-Parlamentsvalget 2019 i (angiv medlemsstaten)):

Carta di Identità / numero nazionale (ID-kort nr. / CPR-nr.):

Numero elettorale (Valgnr.):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Adresse i oprindelseslandet):

Indirizzo completo in questo Comune (Fulde adresse i kommunen):

IT DICHIARA di volere esercitare esclusivamente in Italia il diritto di voto per le elezioni dei membri del Parlamento europeo spessando 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.

DK Erklærer, at jeg kun vil udøve min ret til at afgive stemme til Europa-Parlamentsvalget i Italien, og at jeg har valgtret i mit oprindelsesland.

Jeg erklærer også, at jeg ikke har mistet valgretten i mit oprindelsesland.

Data (Dato):  DD/MM/AAAA

Firma (Underskrift):



## ELEZIONE DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA

ALLEGATO B

IT EF

Comune (Omavalitsus):

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. 12 L. 128 del 24 Aprile 1998, IL/VA SOTTOSCRITTO/A

EE rahvusd Seadusandliku Dekreed nr 408/94 § 7 Riikust 2, mis muudeti seadusakti Seaduse nr 483/94 § 1 Riikega 1 ja mida muudeti 24. aprilli 1998. Seaduse nr 128 §-ga 15 MINA, ALLKIRJUTANUD

Cognome (Perekonnanimi):

Nome (Eesnimi):

Cognome da nubile (Neiupehvenim):

Nome di padre e madre (Isa ja ema nimi):

Sesso (Sugu): M ☐ F ☐Data di nascita (Sünniaeg):  dd/mm/yyyy

Luogo di nascita (Sünnikoht):

Stato di nascita (Sünniriik):

Nazionalità (Kodakondsus):

la collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto (Päritoluliikmesriigi omavalitsus või valimisringkond, kus viimati oli kantud valijate nimekirja):

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (indicare lo Stato membro) (on kantud 2019. aasta Euroopa Parlamendi valimistel valijate nimekirja (märkida ainult liikmesriik)):

Carta di identità / numero nazionale (ID-kaart/ riiklik number):

Numero elettorale (Valija tunnusnumber):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Aadress päritoluliikmesriigis):

Indirizzo completo in questo Comune (Täpne aadress omavalitsuses):

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 il suo caso alcun provvedimento giudiziario che comporti, per il suo Stato di origine, la perdita dell'elettorato attivo.

EE AVAHDAN, et ma kasutan oma hääleõigust Euroopa Parlamendi valimistel ainult Itaalias ja ma oman õigusi hääletada oma päritoluliikmesriigis.

Ma samuti KINNITAN, et minul ei ole kohtuotsusel põhinevat hääletamisõiguse päritoluliikmesriigis ära võtmist.

Data (Kuupäev):  dd/mm/yyyyFirma (Allkiri):



Comune (Municipio):

IT A 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. 154, L. 28 del 24 Aprile 1998, IL/LA SOTTOSCRITTO/A

ES Por lo establecido en la sec. 2(2) del D.L. n.º 408/94, incluido en la Ley 1(1) de la Ley 483/94, modificada por la sec. 15 de la Ley 28 de 24/4/1998, EL/LA FIRMANTE

Cognome (Apellidos):

Nome (Nombre):

Cognome da nubile (Apellido de casada):

Nome di padre e madre (Nombre del Padre y Madre):

Sesso (Sexo): M ☐ F ☐Data di nascita (Fecha de nacimiento):  dd/mm/aaaa

Luogo di nascita (Lugar de nacimiento):

Stato di nascita (País de nacimiento):

Nazionalità (Nacionalidad):

la circoscrizione locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto (Localidad o distrito electoral en su EM de origen, en cuyo censo electoral estuvo por última vez registrado/a):

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (indicare lo Stato membro) (está registrado/a como votante para las elecciones al Parlamento Europeo de 2019 en (indicar sólo el Estado Miembro)):

Carta di identità / numero nazionale (Número del Documento Nacional de Identidad):

Numero elettorale (Número de Identificación Electoral):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Dirección en el Estado Miembro de origen):

Indirizzo completo in questo Comune (Dirección completa en su municipio):

Secondo Cognome (Segundo apellido):

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.

ES DECLARO que sólo ejerceré el derecho de sufragio en Italia en las elecciones al Parlamento Europeo y que estoy habilitado para votar en mi Estado Miembro de origen.

También DECLARO que no estoy privado del derecho de voto en mi Estado Miembro de origen.

Data (Fecha):  dd/mm/aaaa

Firma (Firma):



# ELEZIONE DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA

ALLEGATO B

I FI

Comune (Kunta):

IT

Al sensi dell'art. 2, comma 2, del D.L. n. 408/94, convertito in legge dall'art. 1, comma 1, L. 489/94 e modificato dall'art. 15 L. 128 del 24 Aprile 1998, IL/ALA SI/UTUSCRIPTIONA

FI

Art. 2 kohta 2 D.L. n. 408/94, art. 1 kohta 1 L. 489/94 muut art. 15 L. 128/24.4.1998. MINÄ, ALLKIRJOITANUT

Cognome (Sukunimi):

Nome (Etunimet):

Cognome da nubile (Naimattomana käytössä ollut sukunimi):

Nome di padre e madre (Isän nimi ja äidin nimi):

Sesso (Sukupuoli):

M

F

F

Data di nascita (Syntymäaika):

DD/MM/YYYY

Luogo di nascita (Syntymäpaikka):

Stato di nascita (Syntymämaa):

Nazionalità (Kansalaisuus):

la collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto (Viimeinen asuinalue Unionin sisällä jäsenvaltiossa, jonka kansalainen on):

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (indicare lo Stato membro) (jäsenvaltio, jossa äänioikeutettu vuoden 2019 Euroopan Parlamentin vaaleissa):

Carta di identità / numero nazionale (Henkilötunnus):

Numero elettorale (Äänestysnumero):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Viimeinen asuinosaite Unionin sisällä jäsenvaltiossa, jonka kansalainen on):

Indirizzo completo in questo Comune (Postinumero ja postitoimipaikka):

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.

FI

IL MINNEN JA VAKUUTAN käyttäväni äänioikeutteni Euroopan Parlamentin vaaleissa ainoastaan Italiassa ja että olen äänioikeutettu siinä Unionin jäsenvaltiossa, jonka kansalainen olen.  
L'ÄLLÄ VAKUUTAN, että en ole tuomioistuinten päätöksen tallo menettänyt äänioikeutteni siinä Unionin jäsenvaltiossa, jonka kansalainen olen.

Data (Päiväys):

DD/MM/YYYY

Firma (Allekirjoitus):



# ELEZIONE DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA

ALLEGATO B

T FR

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, IT/LA SOTTOSEGNATO/A

FR Aux termes de l'art. 2, deuxième alinéa de l'acte législatif n. 408/94 transformé en loi par l'article 1er alinéa 1 de la loi n. 483/94 modifiée par l'article 15 de la loi n. 128 du 24 avril 1998, le/soussigné(e)

Cognome (Nom {nom de naissance}):

Nome (Prénom(s)):

Cognome da nubile (Nom d'usage):

Nome di padre e madre (Nom du père et de la mère):

Sesso (Sexe): M ☐ F ☐

Data di nascita (Date de naissance):

DD/MM/AAAA

Luoogo 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 (Commune sur la liste électorale de laquelle il/elle est ou a été inscrit en dernier lieu en France):

È iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (indicare lo Stato membro) (Est inscrit comme électeur pour les élections au Parlement Européen (indiquer l'Etat membre seulement)):

Carta di identità / numero nazionale (Numéro de la carte d'identité):

Numero elettorale (Numéro d'électeur dans l'Etat dont il/elle est ressortissant (inscrit sur la carte d'électeur)):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Adresse dans l'Etat d'origine (dont il/elle est ressortissant)):

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.

FR Je déclare vouloir exercer mon droit de vote en Italie pour les élections au Parlement Européen et posséder le droit de vote dans l'Etat dont je suis ressortissant.

Je déclare ne faire l'objet d'aucune condamnation ou incapacité électorale dans l'Etat dont je suis ressortissant me privant de mon droit de vote.

Data (Date):

DD/MM/AAAA

Firma (Signature):



ELEZIONI DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA

ALLEGATO B

IT GR

Comune (Δήμος):

IT

Articoli dell'art. 2, comma 2, del D.L.n. 408/94, convertito in legge dall'art. 1, comma 2, l. 483/94 e modificato dall'art. 15 L. 128 del 24 Aprile 1998, l. 114507105CRITIO/A

GR

Συμφωνώ με το άρθρο 2 (2) του D.L. n. 408/94, το οποίο ενσωματώθηκε με την παρ. 1(1) του νόμου 483/94, όπως τροποποιήθηκε με την παρ. 15 του νόμου 128/24 04.1998, Ο ΚΑΤΘΕΙ ΥΠΟΤΕΡΑΜΜΕΝΟΣ

Cognome (Επώνυμο):

Nome (Όνομα):

Cognome da nubile (Επώνυμο πατέρα):

Nome di padre e madre (Όνομα πατέρα και μητέρας):

Sesso (Φύλο):

M

F

Data di nascita (Ημερομηνία γέννησης):

DD/MM/AAAA

Luogo di nascita (Τόπος γέννησης):

Stato di nascita (Κύρια γέννησης):

Nazionalità (Ιθαγένεια):

la collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto (Εκλογικός κατάλογος του δήμου στον οποίο είμαι εγγεγραμμένος τελευταία στο Κράτος- Μέλους καταγωγής μου):

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (indicare lo Stato membro) (είμαι εγγεγραμμένος ως εκλογέας για τις εκλογές του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου 2019 στην (αναφέρεστε μόνο το Κράτος- Μέλους)):

Carta di identità / numero nazionale (Αριθμός δελτίου ταυτότητας):

Numero elettorale (Εκλογικός Αριθμός):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Διεύθυνση στο Κράτος-Μέλους καταγωγής):

Indirizzo completo in questo Comune (Πλήρης διεύθυνση σ' αυτό τον Δήμο):

IT

DICHIARA di volere esercitare effettivamente 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.

GR

ΔΗΛΩΝΩ υπεύθυνα ότι θα ασκήσω το εκλογικό μου δικαίωμα στις εκλογές για την ανάδειξη του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου μόνο στην Ιταλία και ότι έχω το δικαίωμα του ελέγχου στο Κράτος-Μέλους καταγωγής μου.

Επίσης δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν έχω στερηθεί το δικαίωμα της πλήρους στο Κράτος-Μέλους καταγωγής μου κατόπιν δικαστικής απόφασης.

Data (Ημερομηνία):

DD/MM/AAAA

Firma (Υπογραφή):



# SEZIONE DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPLITANTI ALL'ITALIA

ALLEGATO 3  
IT HR

Comune (Općina/gradovi):

IT Ai sensi dell'art. 2, comma 2, del D.L. n. 408/94, autorizzato in legge dall'art. 1, comma 1, l. 461/94 e modificato dall'art. 15 L. 128 del 24 Aprile 1995, si FA SOTTOSCRITTO/A

HR Sukladno članku 2(2) od 1. čl. 408/94, pod člankom 1(1) Zakona 463/94, uz umjenu člankom 15 Zakona datiranog 24/4/1995. za, colja potpisati

Cognome (Prezime):

Nome (Ime):

Cognome da nubile (Djevojačko ime):

Nome di padre e madre (Ime oca i ime majke):

Sesso (Spol): M ☐ F ☐

Data di nascita (Datum rođenja):  gg/mm/rrrr

Luogo di nascita (Mjesto rođenja):

Stato di nascita (Država rođenja):

Nazionalità (Državljanstvo):

La collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto (mjesto ili izborna jedinica u državi članici porijekla u čijem je registru birača posljednje on/ona upisan/a):

È iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (indicare lo Stato membro) (upisan je kao birač u registar birača za izbore za EU Parlament 2019 (naznačiti samo državu članicu)):

Carta di identità / numero nazionale (Osobna iskaznica/ osobni identifikacijski broj):

Numero elettorale (izborni broj):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Adresa u državi članici porijekla):

Indirizzo completo in questo Comune (Puna adresa u gradu/općini):

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.

HR IZJAVLJA da izvršiti svoje pravo glasa za izbore za EU Parlament samo u Italiji i da posjeduje biračko pravo u državi članici porijekla.

Izjava također izjavljujem da ne postoji SUDSKA odluka koja me je ličila biračkog prava u državi članici porijekla.

Data (Datum):  gg/mm/rrrr

Firma (Potpis):



Comune (Önkormányzat):

IT

Al sensi dell'art. 2, comma 1, del D.L. n. 408/94, convertito con legge dell'art. 1, comma 1, n. 483/94 e modificato dall'art. 15, n. 128 del 24 Aprile 1998, IL/LA SOTTOSCRITTO/A

HU

Az 1998. április 24. 128. törvény 15. szakaszával módosított, a 483/94. számú törvény 1. szakasz (1) bekezdésével elfogadott 408/94. számú Dm. 2. szakasz (2) bekezdése alapján, Alulírott

Cognome (Családi név):

Nome (Utónév):

Cognome da nubile (Születési név):

Nome di padre e madre (Apja és anyja neve):

Sesso (Nem):

M

☐

F

☐

Data di nascita (Születési idő):

DD/MM/AAAA

Luogo di nascita (Születési hely):

Stato di nascita (Születési ország):

Nazionalità (Állampolgárság):

la collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto (Az állampolgársága szerinti tagállam azon települése vagy választókerülete, ahol legutóbb névjegyzékben szerepelt):

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (indicare lo Stato membro) (névjegyzékbe vett választópolgár a 2019. évi európai parlamenti választásokon a következő tagállamban (csak az országot jelölje meg!)):

Carta di Identità / numero nazionale (személyazonosító igazolvány / személyi azonosító):

Numero elettorale (választási azonosító szám):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Lakcím az állampolgársága szerinti tagállamban):

Indirizzo completo in questo Comune (Lakcím ezen önkormányzat területén):

IT

DICHIARO 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.  
DICHIARO, altresì, che non vi è e su di carico alcun provvedimento giudiziario che comporti, per il suo Stato di origine, la perdita dell'elettorato attivo.

HU

KIJELENTEM, hogy kizárólag jogomat az európai parlamenti választásokon kizárólag Olaszországban fogom gyakorolni, és hogy az állampolgárságom szerinti tagállamban szavazati joggal rendelkezem.  
Kijelentem továbbá, hogy az állampolgárságom szerinti tagállamban nem állok a szavazati jogból kizáró bírósági ítélet hatálya alatt.

Data (Dátum):

DD/MM/AAAA

Firma (Aláírás):



Comune (Bardas):

IT Ai sensi dell'art. 2, comma 2, del D.L.n. 408/94, convertito in legge dall'art. 1, comma 1, L. 481/94 e modificato dall'art. 15 L. 128 del 24 Aprile 1998, IL/DA SOTTOSCRITTO/A

IE Taca an 2 (2) den Bhreithne uimh. 408/94, a ritheadh le Parl. Eorp. de Dhlí 481/94, anna leasú le Parl. Eorp. de Dhlí 128 den data 24/4/1998. DEIM-ÍOMÁIN, AN DUINE THÍOS SINÍTHÉ

Cognome (Sloinne):

Nome (Céad ainm):

Cognome da nubile (Sloinne roimh phósadh):

Nome di padre e madre (Ainm athar agus máthar):

Sesso (Inscne): M ☐ F ☐

Data di nascita (Dáta Breithe):

DD/MM/AAAA

Luogo di nascita (Ionad Breithe):

Stato di nascita (Tír Breithe):

Nazionalità (Náisiúntacht):

la collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto (Dúiche nó toghcheantar sa Bhallstát dúchais ar an rolla toghthóirí ina raibh a (h)ainm cláraithe an uair dheireanach):

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (indicare lo Stato membro) (Tá (a)ainm cláraithe mar vótálaí do thoghcháin Pharlaimint na hEorpa 2019 in (léirigh an Ballstát amháin)):

Carta di identità / numero nazionale (Cárta aitheantais / uimhir náisiúnta):

Numero elettorale (Uimhir toghcháin):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Seoladh sa Bhallstát tionscnaimh):

Indirizzo completo in questo Comune (Seoladh iomlán sa bhardas seo):

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.

IE go mbainfidh mé úsáid as mo cheann chun vóta a chaitheamh i dtoghcháin Pharlaimint na hEorpa san todáil amháin agus go bhfuilim i dtuaiséal ústa a chaitheamh i mo Bhallstát tionscnaimh.

DEARBHAÍM freisin nach bhfuil aon ordú cúirt i mo chaitheamh a bhaint an ceart atá agam chun vóta a chaitheamh i mo Bhallstát tionscnaimh.

Data (Dáta):

DD/MM/AAAA

Firma (Sínú):



Comune (Savivaldybė (valstybės narės rinkimų teritorija)):

IT Avviso dell'art. 2, comma 2, del D.L. n. 408/94, convertito, con modificazioni, in legge dell'art. 1, comma 1, del D.L. n. 483/94 e modificato dall'art. 151, comma 1, della legge n. 24 del 24 Aprile 1998, IL/UA SOTTOSCRITTO/A

LT Pagal D.L. nr. 408/94, 2sk. 2d., patvirtintą Teisės 483/94, 1sk. 1d., su pakeitimu, patvirtintu Teisės 428, 1998/04/24, 15str. A5 ŽEM. AU PASIRASĖS/PASIRASĖJUSI

Cognome (Pavardė):

Nome (Vardas):

Cognome da nubile (Mergautinė pavardė):

Nome di padre e madre (Tėvo ir motinos vardas):

Sesso (Lytis): M ☐ F ☐

Data di nascita (Gimimo data):

GG/MM/AAAA

Luogo di nascita (Gimimo vieta):

Stato di nascita (Gimimo šalis):

Nazionalità (Pilietybė):

la collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto (Kilmės valstybės narės vietovė ar rinkimų apygarda, kurios rinkėjų sąrašė jo/jos pavardė buvo paskutinį kartą įrašyta):

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (indicare lo Stato membro) (yra (registruotas kaip rinkėjas/rinkėja, 2019 metų rinkimams) Europos Parlamento) (nurodykite tik valstybę narę):

Carta di Identità / numero nazionale (Asmens tapatybę patvirtinantis dokumentas/asmens kodas):

Numero elettorale (Rinkimų numeris):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Adresas kilmės valstybėje narėje):

Indirizzo completo in questo Comune (Adresas gyvenamosios vietos valstybės narės rinkimų teritorijoje (pilnas adresas konkrečioje Italijos savivaldybėje)):

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.

DECLARA, atveisi, che non vi è a suo carico alcun provvedimento giudiziario che comporti, per il suo Stato di origine, la perdita dell'elettorato attivo.

LT PAŲKIEŠKIU, kad noriu naudotis balsavimo teise per Europos Parlamento rinkimus tik Italijoje ir, kad turu teisią balsuoti savo kilmės valstybėje narėje.

Taip pat paviščiau, kad nėra jokia teismo sprendimo, kuriuo man būtų atimta teisė balsuoti mano kilmės valstybėje narėje.

Data (Data):

GG/MM/AAAA

Firma (Parašas):



# ELEZIONE DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA

ALLEGATO B

IT LU

Comune (Commune):

IT

Al 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/CA SOTTOSCRITTO/A

LU

Aux termes de l'art. 2 alinéa de l'Acte législatif n. 408/94, transformé en loi par l'art. 1 alinéa 1 de la Loi n. 483/94 modifié par art. 15 de la Loi n. 128 du 24 avril 1998, le soussigné

Cognome (Nom de famille):

Nome (Prénoms):

Cognome da nubile (Nom d'épouse):

Nome di padre e madre (Nom du père et de la mère):

Sesso (Sexe):

M

☐

F

☐

Data di nascita (Date de naissance):

DD/MM/AAAA

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 (Commune de dernière inscription):

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (indicare lo Stato membro) (Est inscrit comme électeur pour les élections au Parlement Européen):

Carta di identità / numero nazionale (Numéro de la carte d'identité):

Numero elettorale (Numéro d'électeur):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Adresse dans le pays d'origine (de naissance))

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.

LU

Je déclare vouloir exercer mon droit de vote en Italie pour les élections au Parlement Européen et posséder le droit de vote dans mon pays de naissance  
Je déclare ne faire l'objet d'aucune condamnation ou incapacité électorale dans mon pays de naissance me privant de mon droit de vote

Data (Date):

DD/MM/AAAA

Firma (Signature):



Comune (Pašvaldība):

IT Al sensi dell'art. 2, comma 2, del D.L. n. 438/94, convertito in legge da l'art. 1, comma 1, L. 483/94 e modificato dall'art. 15 L. 128 del 24 Aprile 1998.

/LA SOSTITUZIONE/A

LV Per D.L. n. 438/94 2. (2) pants, kas stājas spēkā atbilstīgi Likuma Nr. 483/94 1. (1) pantam, kas stājas spēkā ar 1998.gada 24. aprīļa Likuma Nr. 128 15. pants grozījumiem, Es apņemas paraksttiesības.

Cognome (Uzvārds):

Nome (Vārds):

Cognome da nubile (Pirmskaulību uzvārds):

Nome di padre e madre (Tēva un mātes vārds):

Sesso (Dzimums): M ☐ F ☐

Data di nascita (Dzimšanas datums):

DD/MM/YYYY

Luogo di nascita (Dzimšanas vieta):

Stato di nascita (Dzimšanas valsts):

Nazionalità (Pilsonība):

la collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto (Piederības dalībvalsts vēlēšanu apgabals vai vēlēšanu iecirknis, kura vēlēšanu reģistrācijā viņš / viņa pēdējo reizi ir bijis reģistrēts):

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (Indicare lo Stato membro) (Ir reģistrēts kā vēlētājs 2019.gada Eiropas Parlamenta vēlēšanām... (Kurā dalībvalstī? Norādiet tikai dalībvalsti!)):

Carta di identità / numero nazionale (Personas apliecība / personas kods):

Numero elettorale (Vēlēta) numurs):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Adrese piederības dalībvalstī):

Indirizzo completo in questo Comune (Pilna adrese šajā pašvaldībā):

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 il suo carico alcun provvedimento giudiziale che comporti, per il suo Stato di origine, la perdita dell'elettorato attivo.

LV

Es APLIECINU, ka esmantolu balsotības Eiropas Parlamenta vēlēšanās tikai šajā un / vai man ir tiesības balsot piederības dalībvalstī.

Es arī APSTIPRINU, ka piederības dalībvalstī ar tiesas nolikumu man nav atņemtas tiesības balsot Eiropas Parlamenta vēlēšanās.

Data (Datums):

DD/MM/YYYY

Firma (Paraksts):



Comune (Lokalità):

IT Al 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. 35 L. 128 del 24 Aprile 1998, IL/USCITOSCRITTO/A

MT Ta' l-ewwel 2 (2) ta' D.L. nru. 408/94, mgħodjuq b' sezz. 1 (1) tal-Lig. 483/94, li l-emendata b' sezz. 35 tal-Lig. 128 datata 24/4/1998, JILNA, HAWEN TARI F' FIRMA TTA

Cognome (Kunjom):

Nome (Isem):

Cognome da nubile (Kunjom xhubitek):

Nome di padre e madre (Isem mistrenek u ommok):

Sesso (Sex): M ☐ F ☐Data di nascita (Data tat-twelid):  GG/MM/YYYY

Luogo di nascita (Post tal-twelid):

Stato di nascita (Pajiz tat-twelid):

Nazionalità (Nazzjonalità):

la collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto (Lokalità fi-listat Membru ta' origini li fi-lha ismu/tismha kien li-registrat li-ahhar fi-Registru Elettorali):

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (indicare lo Stato membro) (registrat/a b'ha votant/a għall-Elezzjoni tal-Parlament Ewropew 2019 (indika li-listat Membru biss)):

Carta di identità / numero nazionale (Karta tal-identità/Numru nazzjonali):

Numero elettorale (Numru Elettorali):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Indirizz fi-listat Membru ta' origini):

Indirizzo completo in questo Comune (Indirizz shih l'din il-lokalità):

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, b'oresi, che non vi è a suo carico alcun provvedimento giudiziario che comporti, per il suo Stato di origine, la perdita dell'elettorato attivo.

MT MENDJARA li jiena se netercita d-dritt tiegħi l-innoċta fi-Elezzjoni tal-Parlament Ewropew biss fi-lha u li għandi dritt li nnoċta fi-bess Membru ta' origini tiegħi.

MADDJARA wkoll li ma hemm ebca ordni tal-Qorti kontra tiegħi li ttejjghadni mid-dritt li nnoċta fi-listat Membru ta' origini tiegħi.

Data (Data):  GG/MM/YYYYFirma (Firma):



Comune (Gemeente):

IT Ai sensi dell'art. 2, comma 2, del D.L. n. 408/94, convertito in legge dall'art. 1, comma 1, L. 481/94 e modificato dall'art. 151, 118 del 24 Aprile 1998.  
L. 481/94

NL Zoals onder deel 2 (2) van D.L. no. 408/94 zoals aangenomen in deel 1 (1) van Wet 482/94, aangepast door deel 15 van Wet 128, o.v. 24/4/1998,  
is. ONDERGETUEND

Cognome (Familienaam):

Nome (Voorna(m)en):

Cognome da nubile (Meisjesnaam/geboortenaam):

Nome di padre e madre (Vadersnaam en moedersnaam):

Sesso (Geslacht): M ☐ F ☐Data di nascita (Geboortedatum):  dd/mm/yyyy

Luogo di nascita (Geboorteplaats):

Stato di nascita (Geboorteland):

Nazionalità (Nationaliteit):

In collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto (Gemeente of kieskring in de lidstaat van herkomst, waar zijn/haar naam voor het laatste geregistreerd is geweest op de kiezerslijst):

È iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (indicare lo Stato membro) (staat geregistreerd als kiezer voor de verkiezingen in 2019 voor het Europees Parlement in (geef enkel de lidstaat aan)):

Carta di identità / numero nazionale (Nummer identiteitsbewijs/nationaal nummer):

Numero elettorale (Kiesnummer):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Adres in de lidstaat van herkomst):

Indirizzo completo in questo Comune (Volledig adres in deze gemeente):

IT DICHIARA di volere esercitare esclusivamente in Italia il diritto di voto per le elezioni del parlamento europeo spettanti all'Italia e di possedere la capacità elettorale nel proprio Stato di origine.

DICHAAR, afgeeft, che non vi è a suo tempo alcun provvedimento giudiziario che comporti, per il suo Stato di origine, la perdita dell'elettorato attivo.

NL VERKLAART dat ik mijn actief kiesrecht voor de verkiezingen van het Europees Parlement alleen zal uitoefenen in Italië en dat ik bevoegd ben in mijn lidstaat van herkomst

VERKLAART tevens dat er geen gerechtelijke uitspraak tegen mij is waardoor mij in mijn lidstaat van herkomst het stemrecht is ontnomen

Data (Datum):  dd/mm/yyyy

Firma (Handtekening):



Comune (Freguesia):

IT

Ai sensi dell'art. 2, comma 2, del D.L. n. 408/94, convertito in legge dall'art. 1, comma 2, L. 489/94 e modificata dall'art. 15 L. 128 del 24 Aprile 1998, IL/UA SOTTOSCRITTO/A

PT

De acordo com o art. 2.º, n.º 2, do D.L. n.º 109/94, aprovado pelo art.º 1.º, n.º 2, da Lei n.º 188/94 e alterado pelo art.º 15.º da Lei n.º 128 de 24 de abril de 1998, EU, ABA XD ASSINADO

Cognome (Sobrenome):

Nome (Nome próprio):

Cognome da nubile (Nome de solteira):

Nome di padre e madre (Nome do pai e da mãe):

Sesso (Sexo):

M

F

Data di nascita (Data de nascimento):

DD/MM/AAAA

Luogo di nascita (Naturalidade):

Stato di nascita (País de nascimento):

Nazionalità (Nacionalidade):

la collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto (Comissão recenseadora/freguesia do Estado-Membro de origem onde esteve inscrito):

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (indicare lo Stato membro) (Está inscrito na qualidade de eleitor para votar nas eleições para o Parlamento Europeu 2019 em (indicar o Estado-Membro)):

Carta di identità / numero nazionale (Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade/n.º de identificação civil):

Numero elettorale (Número de Eleitor):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Morada no Estado-Membro de origem):

Indirizzo completo in questo Comune (Morada completa nesta freguesia):

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.  
DECLARA, altresì, che non vi è a suo carico alcun provvedimento giudiziario che comporti, per il suo Stato di origine, la perdita dell'elettorato attivo.

PT

DECLARO por minha honra que apenas exercerei o direito de voto nas eleições para o Parlamento Europeu em Itália e que possuo capacidade eleitoral ativa no meu Estado-Membro de origem.  
Meto, DECLARO, que não estou abrangido por incapacidades eleitorais no Estado-Membro de origem.

Data (Data):

DD/MM/AAAA

Firma (Assinatura):



# ELEZIONE DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA

ALLEGATO B

T RO

Comune (Municipalitate):

IT

Articolo dell'art. 7, 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. 178 del 24 Aprile 1998, IL/IA SOTTOSCRITTO/A

RO

În conformitate cu art. 7 (2) din D.L. nr. 408/94, devenită prin L. 11 din Legea 483/94, modificată prin art. 15 din Legea 128 din 24/4/1998, EU, SUBSEMNAȚUL/A

Cognome (Nume):

Nome (Prenume):

Cognome da nubile (Nume dinaintea căsătoriei):

Nome di padre e madre (Numele tatălui și numele mamei):

Sesso (Sex):

M

☐

F

☐

Data di nascita (Data nașterii):

DD/MM/YYYY

Lungo di nascita (Locul nașterii):

Stato di nascita (Țara de naștere):

Nazionalità (Naționalitate):

la collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto (Localitatea sau circumscripția în statul membru de origine, unde a fost înregistrat ultima dată pe lista electorală numele lui / ei):

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (indicare lo Stato membro) (este înregistrat ca alegător la alegerile pentru Parlamentul European din 2019, din (indică numele statului membru)):

Carta di Identità / numero nazionale (Carte de identitate/ Cod numeric personal):

Numero elettorale (Număr electoral):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Adresă în statul membru de origine):

Indirizzo completo in questo Comune (Adresa completă în municipalitate):

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.

RO

DECLAR că am vol exercita dreptul de vot la alegerile pentru Parlamentul European doar în Italia și că am drept de vot în statul meu de origine.

De asemenea, declar că nu există o hotărâre judecătorească care să-mi priveze de dreptul de vot în statul meu de origine.

Data (Data):

DD/MM/YYYY

Firma (Semnătură):



# ELIZIONE DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA

ALLEGATO B

IT SE

Comune (Kommun):

IT A sensi dell'art. 2, comma 1, 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/UA SU1105CH111U/A

SE Under kap. 3:2) av D.L. no 408/94, följt av kap. 3:1) av lag 483/94 med tillägg av kap. 3:5 av lag 128 daterad 1998-04-24, Jag, underskriftn:

Cognome (Efternamn):

Nome (Förnamn):

Cognome da nubile (Flicknamn):

Nome di padre e madre (Fäders och moders namn):

Sesso (Kön): M ☐ F ☐

Data di nascita (Födelsedatum):

DD/MM/YY

Luogo di nascita (Födelseplats):

Stato di nascita (Födelseland):

Nazionalità (Nationalitet):

la collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nella cui liste elettorali è iscritto (Kommun där jag senast var folkbokförd):

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (indicare lo Stato membro) (Är registrerad som röstberättigad i 2019 års val till Europaparlamentet i Sverige):

Carta di identità / numero nazionale (Identitetskort/nationellt nummer):

Numero elettorale (Nummer i röstlängd):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Adress i ursprungslandet):

Indirizzo completo in questo Comune (Hela adressen på den orten):

Numero di registrazione personale Svedese YYYYMMDDXXXX (Svenskt 12-siffrigt personnummer: YYYYMMDDXXXX):

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.

SE INTYGAR att jag vill utöva min rösträtt i valet till Europaparlamentet endast i Italien och att jag har rätt att rösta i mitt ursprungsland.

Jag intyggar också att det inte finns några rättsliga beslut som förhindrar mig att rösta i mitt ursprungsland.

Data (Datum):

DD/MM/YY

Firma (Signatur):



Comune (Občina):

IT A sensi dell'art. 2, comma 1, lett. b) L. n. 408/94, convertita in legge da Part. 1, comma 1, L. 483/94 e modificata dall'art. 15 L. 128 del 24 Aprile 1998,  
IL/LA SOTTOSCRITTO/A

SI na podlagi 2. odstavka 2. člena Zakonodajnega uredba št. 408/94, prinesenega v L. odstavki 1. člena zakona št. 483/94 in spremeničenega s L. 15. členom zakona št. 128 z dne 24. 4. 1998,  
SPODAJ PODPISAN/A

Cognome (Priimek):

Nome (Ime):

Cognome da nubile (Dekliško ime):

Nome di padre e madre (Ime očeta in matere):

Sesso (Spol): M ☐ F ☐

Data di nascita (Datum rojstva):

DD/MM/AAAA

Luogo di nascita (Kraj rojstva):

Stato di nascita (Država rojstva):

Nazionalità (Državljanstvo):

la collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto (Kraj ali volilna enota v matični državi članici, kjer je bil/a nazadnje vpisan/a v volilni imenik):

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (indicare lo Stato membro) (je vpisan kot volivec za volitve v Evropski parlament v letu 2019 v (navedite le državo članico):

Carta di Identità / numero nazionale (Osebná izkaznica / nacionalna številka):

Numero elettorale (Volilna številka):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Naslov v matični državi članici):

Indirizzo completo in questo Comune (Polni naslov v tej občini):

IT

DECLARA 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.  
DOKLADAM, da bom svojo volilno pravico za volitve v evropski parlament izvrševal le v Italiji in da imam pravico voliti v svoji matični državi članici.

SI

IZJAVLJAM, da bom svojo volilno pravico za volitve v evropski parlament izvrševal le v Italiji in da imam pravico voliti v svoji matični državi članici.  
IZJAVLJAM tudi, da mi v matični državi o nobeni odločbi sodišča ni bila odvzeta volilna pravica.

Data (Datum):

DD/MM/AAAA

Firma (Podpis):



Comune (Obec):

IT A serial 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. 120 del 24 Aprile 1998.  
ITALIANO (SCRITTO/A)

SK Podľa č. 212) D.L. 408/94, schváleného par. 1 (1) zákona 483/94 v znení par. 15 zákona 120 z 24.4.1998,  
IA, do e podpisam

Cognome (Priezvisko):

Nome (Meno):

Cognome da nubile (Rodné priezvisko):

Nome di padre e madre (Meno a priezvisko otca a matky):

Sesso (Pohlavie): M ☐ F ☐

Data di nascita (Dátum narodenia):

GG/MM/AAAA

Luogo di nascita (Miesto narodenia):

Stato di nascita (Krajina narodenia):

Nazionalità (Štátna príslušnosť):

la collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto (Lokalita alebo obvod v domovskom členskom štáte, kde bolo jeho / jej meno naposledy zaregistrované):

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (indicare lo Stato membro) (je registrovaný ako volič pre voľby do Európskeho parlamentu v roku 2019 (uvedte iba členský štát)):

Carta di identità / numero nazionale (Občianský preukaz / národné číslo):

Numero elettorale (Volebné číslo):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Adresa v členskom štáte pôvodu):

Indirizzo completo in questo Comune (Úplná adresa v tejto obci):

IT DICHIARO 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.  
DICHIARO, altresì, che non vi è a suo carico alcun provvedimento giudiziario che comporti, per il suo Stato di origine, la perdita dell'elettorato attivo.

SK VYHLASUJEM, že hľadám vykonávať svoje právo voliť na voľbách do Európskeho parlamentu iba v Taliansku a že som oprávnený voliť vo svojom štáte pôvodu.  
TIEŽ PRŔHLASUJEM, že neexistuje súdny príkaz proti mne, ktorý by ma pripravil o právo voliť v mojom štáte pôvodu.

Data (Dátum):

GG/MM/AAAA

Firma (Podpis):



Comune (Municipality):

IT A sensi dell'art. 2, comma 2, del D.L. n. 408/94, convertito con legge dell'art. 1, comma 1, n. 483/94 e modificato dall'art. 15, n. 128 del 24 Aprile 1998, IL/LA SOTTOSCRITTO/A

EN 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

Cognome (Family name):

Nome (First name):

Cognome da nubile (Maiden name):

Nome di padre e madre (Father's and mother's name):

Sesso (Gender): M ☐ F ☐

Data di nascita (Date of birth):

DD/MM/YYYY

Luogo di nascita (Place of birth):

Stato di nascita (Country of birth):

Nazionalità (Nationality):

la collettività locale 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 / her name was last registered):

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (indicare lo Stato membro) (is registered as a voter for the 2019 European Parliament elections in (indicate Member State only)):

Carta di identità / numero nazionale (Identity card / national number):

Numero elettorale (Electoral number):

Indirizzo nello Stato membro di origine (Address in the Member State of origin):

Indirizzo completo in questo Comune (Full Address in this municipality):

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.

EN 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.

I 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):

**ELEZIONE DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI  
ALL'ITALIA DA PARTE DEI CITTADINI DELL'UNIONE  
EUROPEA RESIDENTI IN ITALIA**

In occasione della prossima elezione del Parlamento europeo, fissata tra il 23 e il 26 maggio 2019, anche i cittadini degli altri Paesi dell'Unione Europea potranno votare in Italia per i membri del Parlamento europeo spettanti all'Italia, inoltrando apposita domanda al sindaco del comune di residenza.

La domanda, il cui modello è disponibile sia presso il comune che sul sito internet del Ministero dell'Interno all'indirizzo: <https://dait.interno.gov.it/elezioni/optanti-2019>, dovrà essere presentata agli uffici comunali o spedita mediante raccomandata entro il 25 febbraio 2019.

Nel primo caso, la sottoscrizione della domanda, in presenza del dipendente addetto, non sarà soggetta ad autenticazione; in caso di recapito a mezzo posta, invece, la domanda dovrà essere corredata da copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38, comma 3, del DPR 28/12/2000, n. 445).

Nella domanda – oltre all'indicazione del cognome, nome, luogo e data di nascita – dovranno essere espressamente dichiarati:

- la volontà di esercitare esclusivamente in Italia il diritto di voto;
- la cittadinanza;
- l'indirizzo nel comune di residenza e nello Stato di origine;
- il possesso della capacità elettorale nello Stato di origine;
- l'assenza di un provvedimento giudiziario a carico, che comporti per lo Stato di origine la perdita dell'elettorato attivo.

Gli Uffici comunali comunicheranno tempestivamente l'esito della domanda; in caso di accoglimento, gli interessati riceveranno la tessera elettorale con l'indicazione del seggio ove potranno recarsi a votare.

**ELECTION OF THE MEMBERS OF THE EUROPEAN PARLIAMENT  
BELONGING TO THE ITALIAN ALLOCATION OF SEATS BY EUROPEAN  
UNION CITIZENS RESIDING IN ITALY**

The European Parliament election will be held from 23<sup>th</sup> May to 26<sup>th</sup> May, 2019 and E.U. citizens residing in Italy have the right to vote in Italy and to elect Italian candidates to the seats allocated to Italy in the European Parliament. A formal application must be submitted to the mayor of the municipality of residence.

The said application form can be collected at the municipal offices and it is also available on the Internet at: <https://dait.interno.gov.it/elezioni/optanti-2019> once filled in, it must be submitted to the Municipality in person or sent by registered mail not later than 25<sup>th</sup> february, 2019.

If the application is personally handed in, it is not necessary to have your signature attested. If sent by mail, a photocopy of the applicant's identity card must be attached to the application form (sec. 38 sub. 3 of DPR 28/12/2000 n. 445).

Besides his /her full name, place, and date of birth, the person shall fill in the form and state:

- his/her will to exercise his/her right to vote only in Italy;
- nationality;
- Full address in Italy and in his/her Member State of origin;
- right to vote in the Member State of origin;
- that there is no Court order against him/her that has deprived him/her of the right to vote in his/her Member State of origin.

The municipal offices shall inform as soon as possible the person concerned of the acceptance of his/her application and send him/her the voter's card stating the address where the polling station is located.

## **VOTE DES RESSORTISSANTS DE L'UNION EUROPEENNE RESIDANT EN ITALIE POUR LES ELECTIONS DES MEMBRES AU PARLEMENT EUROPEEN ATTRIBUES A L'ITALIE**

A l'occasion des prochaines élections du Parlement européen qui auront lieu du 23 au 26 Mai 2019, même les ressortissants des pays de l'UE résidant en Italie pourront voter en Italie pour les membres attribués à l'Italie en envoyant un formulaire au Maire de la commune de résidence.

Le formulaire – qui est disponible à la Mairie ou sur le site Internet du Ministère de l'Intérieur: <https://dait.interno.gov.it/elezioni/optanti-2019> - devra être présenté à la Mairie ou envoyé par lettre recommandée avant le 25 Février 2019.

Dans le premier cas, le formulaire sera signé devant le fonctionnaire responsable et il n'est pas donc nécessaire l'authentification. Dans le cas d'envoi par lettre recommandée, le formulaire devra être accompagné d'une photocopie non authentifiée d'un document d'identité du signataire (art. 38 alinéa 3 du Décret Présidentiel n°445 du 28/12/2000).

Le signataire qui remplit le formulaire devra indiquer ses données d'identification (nom, prénom, lieu et date de naissance) et déclarer expressément ce qui suit:

- sa volonté d'exercer exclusivement en Italie son droit de vote;
- sa nationalité;
- son adresse dans la commune de résidence et son adresse dans son pays d'origine;
  - d'avoir le droit de vote dans son pays d'origine;
  - qu'il n'y a aucune mesure judiciaire à sa charge entraînant la perte du droit de vote dans son pays d'origine.

Les bureaux municipaux devront communiquer en temps utile l'issue de cette demande. En cas d'acceptation, le signataire de la demande recevra une carte d'électeur indiquant le bureau de vote où il doit voter.

**WAHL DER AN ITALIEN ZUGESCHRIEBENEN VERTRETER DES  
EUROPÄISCHEN PARLAMENTS, SEITENS DER IN ITALIEN ANSÄSSIGEN  
UNIONSBÜRGER**

Anlässlich der nächsten zwischen dem. 23. Mai und 26. Mai 2019 stattfindenden Wahl zum Europäischen Parlament, erhalten auch die Bürger anderer Länder der Europäischen Union die Möglichkeit, in Italien für die an Italien zugeschriebenen Vertreter zu wählen, wenn sie einen entsprechenden Antrag bei dem für ihren Wohnsitz zuständigen Bürgermeister stellen.

Der Antrag – das Formular ist bei der Gemeinde zugänglich oder im Internet unter <https://dait.interno.gov.it/elezioni/optanti-2019> erhältlich - muss vor dem 25 Februar 2019 eingereicht werden oder per Einschreiben bei der zuständigen Gemeinde eingegangen sein.

Im ersten Fall, kann das Unterzeichnen des Antrages unter Beisein eines zuständigen Beamten ohne Beglaubigung gestellt werden. Wird der Antrag jedoch auf dem Postweg zugestellt, muss ihm eine unbeglaubigte Fotokopie des Personalausweises beigelegt werden (Art. 38, Absatz 3 DPR 28/12/2000 n. 445).

Im Antrag ist außer Nach-und Vorname, Geburtsort und Geburtsdatum folgendes anzugeben:

- Die Absicht, das Wahlrecht ausschließlich in Italien auszuüben;
- Staatsangehörigkeit;
- Wohnsitzadresse sowohl in Italien als auch im Herkunftsland;
- Der Besitz der Wählerschaft im Herkunftsland,
- Der Nachweis, dass keine gerichtlichen Maßnahmen anhängig sind, die im Herkunftsland zu einem Verlust der Wahlberechtigung führen können.

Die Gemeindeämter werden in kurzer Zeit die Ergebnisse des Antrages mitteilen; wird der Antrag akzeptiert, so wird dem Antragsteller sowohl ein Wahlausweis, als auch die Adresse des Wahllokals erhalten, wo er wählen kann.