



**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*



<b>Nome di padre / Namen von Vater</b>	<b>Nome della madre / Namen von Mutter</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**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.

Stampa / Print