



Comune (Kommune):

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

DK I henhold til paragraf 2, stk. 2, af D.L. 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, UNDERTEGNEDE

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/YYYY

Luogo di nascita (Fødested):

Stato di nascita (Fødeland):

Nazionalità (Nationalitet):

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

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in (indicare lo Stato membro) (Er registret 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 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.

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

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

Data (Dato): DD/MM/YYYYFirma (Understrift):