



### 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

Do scordo com o art<sup>0</sup> 2 ° n ° 2 do D.L. n ° 409/04 aprovado nele crt 0.4 ° n ° 4 de Lei n ° 492/04 e elterado nele crt 0.4

15.° da Lei n.° 128 de 24 de abril de 1998 EU, ABAIXO ASSINADO		
Provincia / Province	Comune / Freguesia	
Cognome / Sobrenome		
Nome / Nome próprio		
Cognome da nubile / Nome d	e solteira	
oognome da nabhe / Nome d	2 Sonemu	





Nome di padre / Nome do pai	Nome della m	adre / Nome da mãe
	o"	9
Sesso / Sexo	Data di nascita / Data de nascimento	
Luogo di nascita / Naturalidade		
		:
Stato di nascita / País de nascime	nto	
*		
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 2024 in (indicare lo Stato membro) / Está inscrito na qualidade de eleitor para votar nas eleições para o Parlamento Europeu 2024 em (Indicar o Estado- Membro)			
Carta di Identità / Cartão de Cidadão ou Bilhete de Identidade			
Numero nazionale / N.º de identificação civil			
Numero elettorale / Número de Eleitor			





Indirizzo nello Stato membro di origine / Morada no Estado-Me	mbro de origem
Indirizzo completo in questo Comune / Morada completa nesta	freguesia
Data / Data	

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.

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. Mais, DECLARO, que não estou abrangido por incapacidades eleitorais no Estado-Membro de origem.

Stampa / Print