

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

Zgodnie z art. 2 ust. 2 dekretu z mocą ustawy numer 408/94, przekształconego w ustawę na podstawie art. 1 pkt 1, ustawy 483/94 ze zmianą wynikającą z art. 15 ustawy 128 z dnia 24 kwietnia 1998 r.,
JA, NIŻEJ PODPISANY

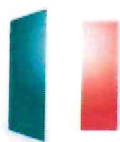
Provincia / Province

Comune / Gmina

Cognome / Nazwisko

Nome / Imię

Cognome da nubile / Nazwisko panieńskie



MINISTERO
DELL'INTERNO

*Dipartimento per gli Affari Interni e Territoriali
Direzione Centrale per i Servizi Elettorali*



Nome di padre / Imię ojca



Nome della madre / Imię matki



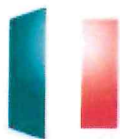
Sesso / Płeć

Data di nascita / Data urodzenia

Luogo di nascita / Miejsce urodzenia

Stato di nascita / Kraj urodzenia

Nazionalità / Narodowość



MINISTERO
DELL'INTERNO

*Dipartimento per gli Affari Interni e Territoriali
Direzione Centrale per i Servizi Elettorali*



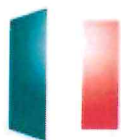
la collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto /
Miejscowość w macierzystym państwie członkowskim, w której jestem ujęty / ujęta w spisie wyborców zgodnie z
przypisaniem do stałego obwodu głosowania.

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2024 in (indicare lo Stato membro) / jestem
zarejestrowany jako wyborca w wyborach do Parlamentu Europejskiego w 2024 r. w ... (proszę wskazać tylko
państwo członkowskie)

Carta di Identità / Dokument tożsamości

Numero nazionale / Numer PESEL

Numero elettorale / Numer wyborczy



MINISTERO
DELL'INTERNO

*Dipartimento per gli Affari Interni e Territoriali
Direzione Centrale per i Servizi Elettorali*



Indirizzo nello Stato membro di origine / Adres zamieszkania w państwie członkowskim pochodzenia

Indirizzo completo in questo Comune / Pełny adres zamieszkania w tej gminie

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.

OŚWIADCZAM, że będę korzystać z prawa do głosowania w wyborach do Parlamentu Europejskiego wyłącznie we Włoszech i że jestem uprawniony do głosowania w państwie członkowskim, z którego pochodzę.
OŚWIADCZAM również, że nie wydano przeciwko mnie żadnego orzeczenia sądu lub Trybunału, które pozbawiłoby mnie prawa do głosowania w państwie członkowskim mojego pochodzenia

Stampa / Print