



Comune (Obec):

[Empty text box for 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, IL/LA SOTTOSCRITTO/A

SK Podľa par. 2 (2) D.L. č. 408/94, schváleného par. 1 (1) zákona 483/94 v znení par. 15 zákona 128 z 24.4.1998, Ja, dole podpísaný.

Cognome (Priezvisko):

[Empty text box for Cognome (Priezvisko)]

Nome (Krstné meno):

[Empty text box for Nome (Krstné meno)]

Cognome da nubile (Dievčenské meno):

[Empty text box for Cognome da nubile (Dievčenské meno)]

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

[Empty text box for Nome di padre e madre (Meno otca a matky)]

Sesso (Pohlavie): M  F

Data di nascita (Dátum narodenia):  dd/mm/yyyy

Luogo di nascita (Miesto narodenia):

[Empty text box for Luogo di nascita (Miesto narodenia)]

Nazionalità (Národnosť):

[Empty text box for Nazionalità (Národnosť)]

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):

[Empty text box for La collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine]

è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2014 in (indicare lo Stato membro) (je registrovaný ako volič pre voľby do Európskeho parlamentu v roku 2014 (uvedte iba členský štát)):

[Empty text box for è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2014]

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

[Empty text box for Carta di identità / numero nazionale]

Numero elettorale (Volebné číslo):

[Empty text box for Numero elettorale (Volebné číslo)]

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

[Empty text box for Indirizzo nello Stato membro di origine]

Indirizzo Completo in Questo Comune (Úplná adresa v tejto obci):

[Empty text box for Indirizzo Completo in Questo Comune]

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.

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

Data (Dátum):  dd/mm/yyyy

Firma (Podpis):



Comune (Municipality):

[Empty box for Comune (Municipality)]

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

UK 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):

[Empty box for Cognome (Family name)]

Nome (First name):

[Empty box for Nome (First name)]

Cognome da nubile (Maiden name):

[Empty box for Cognome da nubile (Maiden name)]

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

[Empty box for Nome di padre e madre (Father's and mother's name)]

Sesso (Gender): M  F

Data di nascita (Date of birth):  GG/MM/YYYY

Luogo di nascita (Place of birth):

[Empty box for Luogo di nascita (Place of birth)]

Nazionalità (Nationality):

[Empty box for 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):

[Empty box for La collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine]

È iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2014 in (indicare lo Stato membro) (Is registered as a voter for the 2014 European Parliament elections in (indicate Member State only)):

[Empty box for È iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2014 in]

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

[Empty box for Carta di identità / numero nazionale (Identity card / national number)]

Numero elettorale (Electoral number):

[Empty box for Numero elettorale (Electoral number)]

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

[Empty box for Indirizzo nello Stato membro di origine (Address in the Member State of origin)]

Indirizzo Completo in Questo Comune (Full Address in this municipality):

[Empty box for 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.

UK 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):  GG/MM/YYYY

Firma (Signature):



Comune (Kommun):

**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

**SE** Under: kap. 2(2) av D.L. no 408/94, följt av kap. 1(1) av lag 483/94, med tillägg av kap. 15 av lag 128 daterad 1998-04-24,  
Jag, undertecknad

Cognome (Efternamn):

Nome (Förnamn):

Cognome da nubile (Flicknamn):

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

Sesso (Kön): M  F Data di nascita (Födelsedatum):  00/00/00

Luogo di nascita (Födelseplats):

Nazionalità (Nationalitet):

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

È iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2014 in (indicare lo Stato membro) (är registrerad som röstberättigad i 2014 års val till Europaområdet i Sverige):

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

Numero elettorale (Nummer i röstlängd):

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

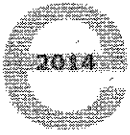
Indirizzo Completo in Questo Comune (Hela adressen på den orten):

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):  00/00/00Firma (Signatur):



Comune (Municipio):

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

ES Por lo establecido en la sec. 2(2) del D.L. no. 408/94, trasladado a la sec. 1(1) de la Ley 483/94, modificado por la sec. 15 de la Ley 128 de 24/4/1998, EL ABAJO 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):

GG/MM/AAAA

Luogo di nascita (Lugar de nacimiento):

Nazionalità (Nacionalidad):

La collettività 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 2014 in (indicare lo Stato membro) (está registrado/a como votante para las elecciones al Parlamento Europeo en (indicar sólo el Estado Miembro)):

Carta di identità / numero nazionale (Documento de identidad / número nacional):

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):

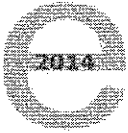
IT DICHIARA di volere esercitare esclusivamente in Italia il diritto di voto per le elezioni dei membri del Parlamento europeo spettanti all'Italia e di possedere la capacità elettorale nel proprio Stato di origine.  
DICHIARA, altresì, che non vi è a suo carico alcun provvedimento giudiziario che comporti, 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):

GG/MM/AAAA

Firma (Firma):



ELEZIONE DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA

ALLEGATO B

IT - DE

Comune (Gemeinde):

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/LA SOTTOSCRITTO/A

DE Gemäss art. 2, Absatz 2, Gesetzesdekret Nr. 408/94, das vom art. 1, Absatz 1, Gesetz 483/94 und durch die Veränderung des Artikels 15, Gesetz 128 vom 24. April 1998 als Gesetz verabschiedet  
wird,  
DER UNTERZEICHNETE

Cognome (Nachname):

Nome (Vorname):

Cognome da nubile (Ledige Nachname):

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

Sesso (Geschlecht): M  F

Data di nascita (Geburtsdatum):  DD/MM/YYYY

Luogo di nascita (Geburtsort):

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 2014 in (indicare lo Stato membro) (ist als aktiv Wahlberechtigter eingetragen für die Wahlen zum Europäischen Parlament 2014 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.  
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.

DE ERKLÄRT, dass er ausschließlich in Italien das Wahlrecht zum Wahl des Europäischen Parlaments ausüben möchte und dass er im eigenen Land wahlberechtigt ist.  
Er ERKLÄRT aktive Wählerschaft zu verlieren, auch, dass ihm gegenüber kein Gerichtsverfahren anhängig ist, das für sein Herkunftsland dazu führen kann.

Data (Datum):  DD/MM/YYYY

Firma (Unterschrift):