"Civico" Sportello Unico al Cittadino
Ufficio elettorale
via Roma, 84
42049 Sant'Ilario d'Enza (RE)

ELEZIONE DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA

ALLEGATO B

COMUNE DI SANT'ILARIO D'ENZA

Domanda di iscrizione nelle Liste Aggiunte dei Cittadini dell'Unione Europea per l'esercizio del voto nell'elezione dei membri del Parlamento Europeo spettanti all'Italia.

Il/la sottoscritto/a

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 24/04/1998,

COGNOME _____

NOME _____

COGNOME DA NUBILE _____

NOME DEL PADRE _____

NOME DELLA MADRE _____

SESSO [M] [F] DATA DI NASCITA _____/_____/_____

LUOGO DI NASCITA _____

STATO DI NASCITA _____

NAZIONALITA' _____

COLLETTIVITA' LOCALE O CIRCOSCRIZIONE DELLO STATO MEMBRO DI ORIGINE NELLE CUI LISTE ELETTORALI E' ISCRITTO _____

STATO NEL QUALE E' ISCRITTO/A IN QUALITA' DI ELETTORE/ELETTRICE ALLE ELEZIONI DEL PARLAMENTO EUROPEO DEL 2024_____

CARTA D'IDENTITA' n. _____ rilasciata il _____
dal Comune di _____

NUMERO NAZIONALE (numero documento d'identità dello Stato membro di origine)
tipo documento_____ n. _____
rilasciato il _____da _____

NUMERO ELETTORALE (numero di iscrizione elettorale dello Stato membro di origine)
_____

INDIRIZZO NELLO STATO MEMBRO DI ORIGINE
VIA_____ N._____
CAP_____CITTA'_____

INDIRIZZO COMPLETO IN QUESTO COMUNE
VIA_____ N._____
CAP__42049_____CITTA'___SANT'ILARIO D'ENZA (RE)____

TELEFONO _____ EMAIL _____

DICHIARA

di voler esercitare esclusivamente in Italia il dirittto 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 inoltre che non vi è a suo carico alcun provvedimento giudiziario che comporti, per il suo Stato di origine, la perdita dell'elettorato attivo

DATA _____

FIRMA

_____

In allegato fotocopia documento di identità del richiedente