ELEZIONE DEI MEMBRI DEL PARLAMENTO EUROPEO SPETTANTI ALL'ITALIA
ELECTION OF MEMBERS OF THE EUROPEAN PARLIAMENT BELONGING TO ITALY

Al Sindaco del Comune di Cesate / To the MAYOR of Cesate

SERVIZIO ELETTORALE
Via don Oreste Moretti 20020 CESATE

Il/La sottoscritto/a – I the undersigned

(cognome – family name)

(nome – first name)

(cognome da nubile – maiden name)

(nome di padre - father's name)

(nome di madre – mother's name)

(data di nascita – date of birth)

Sesso – Sex: **M** **F**

(luogo di nascita – place of birth)

(nazionalità – nationality)

(la collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto)
(locality or constituency in the home Member State on the electoral roll of which his/her name was last registered)

(è iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento europeo del 2019 in: indicare lo Stato membro)
(is registered as a voter for the 2019 European Parliament elections in: indicate Member State only)

(carta d'identità – identity card)

(indirizzo nello Stato membro di origine – address in the Member State of origin)

abitante in Cesate - living in Cesate

(indirizzo in questo comune – full address in this municipality)

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.
Chiede di essere iscritto nella lista aggiunta dei cittadini dell'Unione Europea per l'elezione dei rappresentanti italiani al Parlamento Europeo.
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.
I ask to be registered in the electoral roll for the election of members of the European Parliament belonging to Italy.

Cesate,_____ _____
(data – date) (Firma – Signature of the applicant)

(numero di telefono, facoltativo – optional phone number)

e-mail, facoltativo – optional: _____