

MODULO DI DOMANDA PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI VOTO ALLE ELEZIONE
DEL PARLAMENTO EUROPEO - CITTADINI UNIONE EUROPEA

Al Sig. Sindaco del Comune di
CASTEL GUELFO DI BOLOGNA

Ai sensi dell'art. 2, comma 2, del decreto legge n. 408/94, convertito in legge dall'articolo 1,
comma 1, legge 483/94, il/la sottoscritto/a, avente

Cognome _____ Nome _____

cognome da nubile _____ sesso _____ nazionalità

_____ data di nascita _____ luogo di nascita

_____ località o circoscrizione dello Stato membro nelle cui liste

l'elettore/riche è stato iscritto in occasione delle ultimi elezioni europee _____ indirizzo in

questo Comune _____ indirizzo nello Stato di origine

D I C H I A R A

di voler esercitare esclusivamente in Italia il diritto di voto per le elezioni del Parlamento Europeo 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.

Castel Guelfo di Bologna, _____

Firma _____