

**DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLA LISTA ELETTORALE AGGIUNTA  
PER L'ELEZIONE DEL PARLAMENTO EUROPEO**

(ai sensi dell'art.2, comma 2 del D.L. 408/94, convertito in legge dall'art. 1, comma 1, Legge n. 483/94 e modificato dall'art. 15 Legge n. 128/98)

Al Sig. SINDACO  
DEL COMUNE DI  
GALLIATE

**Il/La sottoscritto/a** – *I the undersigned*

*(cognome – surname)*

*(nome – given name)*

*(cognome da nubile – maiden name)*

Sesso - Sex: **M**  **F**

*(data di nascita – date of birth)*

*(luogo di nascita – place of birth)*

*(Nazionalità - nationality)*

**Abitante in GALLIATE** - *living in GALLIATE*

*(indirizzo in questo Comune – address in this Municipality)*

**La collettività locale o circoscrizione dello Stato membro di origine nelle cui liste elettorali è iscritto** –  
*(place or constituency in the voter's Member State where he/she is registered in the electoral roll)*

*(indicare il Comune Estero- indicate the foreign Municipality)*

**È iscritto in qualità di elettore alle elezioni del Parlamento Europeo in:**

*(is registred as a voter for the European Parliament elections in:)*

*(indicare lo Stato membro-indicate Member State only)*

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

- 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 – *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.*
- 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. - *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.*
- CHIEDE di essere iscritto nella lista elettorale aggiunta dei cittadini stranieri membri di uno Stato dell'Unione Europea per le elezioni del Parlamento Europeo – *APPLY FOR registration in the additional electoral roll of foreign nationals members of an EU State for the election of the European Parliament.*

**Riferimenti telefonici** – *telephone numbers*

- Il/La sottoscritta dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. – *I, the undersigned, also declare that I have been informed, pursuant to the effects of D. Lgs no. 196/2003 that the personal data thoughtfull will be treated also with computer tools only in the field of the procedure for which the present declaration comes given back.*

GALLIATE, \_\_\_\_\_  
*(data – date)*

\_\_\_\_\_  
*(Firma – Signature of applicant)*