



Comune di Oristano  
SERVIZIO ELETTORALE  
Comuni de Aristanis

## AVVISO

### VOTO DEI CITTADINI DELL'UNIONE EUROPEA IN ITALIA IN OCCASIONE DELLE CONSULTAZIONI EUROPEE DEL 8/9 GIUGNO 2024

#### Chi può votare

I cittadini e le cittadine degli Stati membri dell'Unione Europea:

- maggiorenni;
- residenti a Oristano;
- che godono del diritto di voto, sia in Italia che nello Stato di origine

possono chiedere di essere iscritti in un'apposita lista elettorale aggiunta del Comune di Oristano per esercitare il diritto di voto alle consultazioni del 8 e 9 giugno 2024.

#### Votazioni per il rinnovo del Parlamento Europeo

I cittadini comunitari che intendono votare in Italia alle Elezioni Europee del 8 e 9 giugno 2024, in possesso dei requisiti sopra esposti, possono fare domanda **entro e non oltre il novantesimo giorno anteriore alla data fissata per la votazione alla quale essi intendono partecipare.**

#### Documentazione da presentare e modalità

L'esercizio del diritto di voto è subordinato all'iscrizione nelle apposite Liste elettorali aggiunte. La domanda di iscrizione deve essere presentata **entro il quinto giorno successivo alla data di pubblicazione del manifesto di convocazione dei comizi elettorali, tale termine è perentorio.**

Il modulo per inoltrare la richiesta è allegato al presente avviso e può essere trasmesso attraverso una delle seguenti modalità allegando copia del documento d'identità in corso di validità:

- a mezzo posta all'indirizzo: Ufficio Elettorale del Comune di Oristano, Piazza Eleonora, n. 44 – 09170 Oristano
- via mail all'indirizzo: [protocollo@comune.oristano.it](mailto:protocollo@comune.oristano.it)  
all'indirizzo PEC: [istituzionale@pec.comune.oristano.it](mailto:istituzionale@pec.comune.oristano.it)

I cittadini e le cittadine che in passato hanno già ottenuto l'iscrizione alle liste aggiunte per le elezioni europee, non dovranno presentare nuovamente la richiesta, poiché **l'iscrizione permane fino all'eventuale perdita dei requisiti per l'iscrizione.**

L'Ufficio Elettorale provvederà all'istruttoria necessaria per verificare l'assenza di cause ostative all'esercizio del diritto di voto, acquisendo le necessarie certificazioni presso il Casellario giudiziario e la Questura.

A seguito di iscrizione nella lista aggiunta si potrà ritirare la tessera elettorale presso l'Ufficio Elettorale nei giorni antecedenti le votazioni.

Al momento del voto sarà necessario presentare la tessera elettorale e un documento di riconoscimento in corso di validità (carta d'identità, patente, passaporto, ecc.).

#### **Normativa di riferimento**

- Legge n. 483 del 03/08/1994 "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 24 giugno 1994, n. 408, recante disposizioni urgenti in materia di elezioni al Parlamento europeo".

Il Responsabile del Servizio Elettorale

Ersilia Tola





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

EN 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):

Nome (First name):

Cognome da nubile (Maiden name):

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

Sesso (Gender): M  F Data di nascita (Date of birth):  DD/MM/YYYY

Luogo di nascita (Place of birth):

Stato di nascita (Country 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 MS 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 di Identità / numero nazionale (Identity card / national number):

Numero elettorale (Electoral number):

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

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.

EN 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):  DD/MM/YYYYFirma (Signature):