

All'Ufficiale d'Anagrafe del Comune di MIANE

DICHIARAZIONE DI TRASFERIMENTO DI RESIDENZA ALL'ESTERO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

1) Cognome ^(*)		
Nome ^(*)		
Data di nascita ^(*)	Luogo di nascita ^(*)	Sesso: <input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina
Codice fiscale ^(*)		
Cittadinanza ^(*) <input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> straniera (specificare:)		
Residente in		
Comune ^(*)		Provincia ^(*)
Via/Piazza ^(*)		Numero civico ^(*)
Scala	Piano	Interno

unitamente ai seguenti familiari conviventi:

2) Cognome ^(*)		
Nome ^(*)		
Data di nascita ^(*)	Luogo di nascita ^(*)	Sesso: <input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina
Codice fiscale ^(*)		
Cittadinanza ^(*) <input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> straniera (specificare:)		
Rapporto di parentela con il richiedente ^(*)		

3) Cognome ^(*)		
Nome ^(*)		
Data di nascita ^(*)	Luogo di nascita ^(*)	Sesso: <input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina
Codice fiscale ^(*)		
Cittadinanza ^(*) <input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> straniera (specificare:)		
Rapporto di parentela con il richiedente ^(*)		

4) Cognome ^(*)		
Nome ^(*)		
Data di nascita ^(*)	Luogo di nascita ^(*)	Sesso: <input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina
Codice fiscale ^(*)		
Cittadinanza ^(*) <input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> straniera (specificare:)		
Rapporto di parentela con il richiedente ^(*)		

5) Cognome ^(*)		
Nome ^(*)		
Data di nascita ^(*)	Luogo di nascita ^(*)	Sesso: <input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina
Codice fiscale ^(*)		
Cittadinanza ^(*) <input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> straniera (specificare:)		
Rapporto di parentela con il richiedente ^(*)		

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

D I C H I A R A

di trasferire la residenza nel seguente stato estero^(*)

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Via/Piazza	Città	Stato
Telefono		Cellulare
Fax		e-mail/Pec

Allega alla presente i seguenti documenti:

Data

Firma del richiedente _____

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Firma del componente n° 2 _____ Firma del componente n° 3 _____

Firma del componente n° 4 _____ Firma del componente n° 5 _____

Il sottoscritto ufficiale d'anagrafe attesta che la presente dichiarazione è stata sottoscritta dai richiedenti in sua presenza il _____ e sono stati identificati mediante:

(richiedente)

(componente n. 2)

(componente n. 3)

(componente n. 4)

(componente n. 5)

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE

(*) Dati obbligatori.