

## All'Ufficiale d'Anagrafe del Comune di MIANE

### DICHIARAZIONE DI TRASFERIMENTO DI RESIDENZA ALL'ESTERO

#### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

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

**unitamente ai seguenti familiari conviventi:**

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

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

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

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

**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<sup>(\*)</sup>

**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.