

Allegato 2

All'ufficiale d'anagrafe del Comune di

## 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.