

CONSOLATO GENERALE D'ITALIA A FILADELFIA
DICHIARAZIONE DI CAMBIO INDIRIZZO/ TRASFERIMENTO/RIMPATRIO

(solo per i connazionali già iscritti nell'anagrafe consolare)

(Segnare con una "X" il tipo di variazione richiesta)

- DICHIARO IL NUOVO INDIRIZZO (*)
- DICHIARO IL RIENTRO/RIMPATRIO DEFINITIVO IN ITALIA (cancellazione)
- DICHIARO IL TRASFERIMENTO DEFINITIVO AD ALTRO PAESE ESTERO (cancellazione)

() Il cambio d'indirizzo al di fuori di questa circoscrizione consolare implica la cancellazione automatica dall'Anagrafe Consolare di Filadelfia e il trasferimento in quella di un altro Ufficio consolare italiano*

COGNOME:

NOME:

DATA NASCITA: / / LUOGO NASCITA

gg mm anno

PROVINCIA (O STATO ESTERO):

STATO CIVILE: (L=libero - C=coniugato - D=divorziato - S=separato - V=vedovo)

(Riportare la nuova residenza, completa di: via, numero civico, piano, scala, cap, ecc.)

INDIRIZZO

CITTA': Cod.Pos.

PROVINCIA/STATO:

telefono con prefisso: cellulare:

e-mail

(Riportare solo i familiari già conviventi per i quali avviene lo spostamento)

Cognome e nome

Data nascita

Luogo nascita

CONIUGE:

(/ /)

FIGLI:

gg mm aa

(/ /)

(/ /)

(/ /)

DATA PREVISTA DEL CAMBIO INDIRIZZO - RIMPATRIO - TRASFERIMENTO:

_____ / _____ / _____

La presente dichiarazione, resa in carta libera ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autentica della firma. Allegare la fotocopia di un documenti d'identità valido.

Data: _____ / _____ / _____

Firma: