

Codice fiscale _____	Protocollo di ricevimento Spazio riservato ad uso interno	Marca da bollo non dovuta Art. 5 tab. B D.P.R. 642/72	Comune di Bussero All' attenzione dell'ufficio ANAGRAFE
<i>Info Modulo</i> Modulo : SDE120 Data : 11/12/2019 Revisione : 00			

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI TRASFERIMENTO DI RESIDENZA ALL'ESTERO.

Il sottoscritto :	Cognome	Nome			Sesso	Codice Fiscale
Dati di Nascita :	Data	Luogo	Provincia	Stato	Cittadinanza	
Residenza :	Indirizzo		Civico	CAP	Comune	Provincia
Contatti :	Telefono	Cellulare	E-Mail (posta elettronica ordinaria)		E-Mail PEC (posta certificata)	

Unitamente ai seguenti familiari conviventi:

Cognome	Nome			Codice Fiscale
Data	Luogo	Cittadinanza		
Cognome	Nome			Codice Fiscale
Data	Luogo	Cittadinanza		
Cognome	Nome			Codice Fiscale
Data	Luogo	Cittadinanza		

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.

DICHIARA

Di trasferire la residenza all'estero (Stato _____)

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

Via / Piazza: _____
Città - Stato: _____
Telefono – Cellulare: _____
Fax – Email/Pec: _____

Data _____

Firma _____

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____