

DICHIARAZIONE DI TRASFERIMENTO DI RESIDENZA ALL'ESTERO

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>		
Data di nascita*	<input type="text"/>	Luogo di nascita*	<input type="text"/>		
Sesso*	<input type="text"/>	Stato civile*	<input type="text"/>		
Cittadinanza*	<input type="text"/>	Codice fiscale*	<input type="text"/>		
Residente nel Comune	SAN GIULIANO TERME		Provincia	PI	
Via/Piazza*	<input type="text"/>	Numero civico*	<input type="text"/>		
Scala	<input type="text"/>	Piano	<input type="text"/>	Interno	<input type="text"/>

unitamente ai seguenti familiari conviventi:

2) Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Data di nascita*	<input type="text"/>	Luogo di nascita*	<input type="text"/>
Sesso*	<input type="text"/>	Stato civile*	<input type="text"/>
Cittadinanza*	<input type="text"/>	Codice fiscale*	<input type="text"/>
Rapporto di parentela con il richiedente*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

3) Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Data di nascita*	<input type="text"/>	Luogo di nascita*	<input type="text"/>
Sesso*	<input type="text"/>	Stato civile*	<input type="text"/>
Cittadinanza*	<input type="text"/>	Codice fiscale*	<input type="text"/>
Rapporto di parentela con il richiedente*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

4) Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Data di nascita*	<input type="text"/>	Luogo di nascita*	<input type="text"/>
Sesso*	<input type="text"/>	Stato civile*	<input type="text"/>
Cittadinanza*	<input type="text"/>	Codice fiscale*	<input type="text"/>
Rapporto di parentela con il richiedente*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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 nello Stato*

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

Comune	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Via/Piazza	<input type="text"/>	Numero civico	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>	E-mail/Pec	<input type="text"/>

Data,

Firma del richiedente

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia che si trasferisce.

Cognome e nome (2) _____

Cognome e nome (3) _____

Cognome e nome (4) _____

Informativa per il dichiarante

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto (con firma autografa o elettronica) e presentato presso l'ufficio anagrafico del comune con una delle modalità indicate sul sito internet del Comune di San Giuliano Terme: www.comune.sangiulianoterme.pisa.it

Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità del richiedente e delle persone che trasferiscono la residenza unitamente al richiedente che, se maggiorenni, devono sottoscrivere il modulo.

Il richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

A seguito della presentazione o invio del presente modulo, il richiedente unitamente alle persone dichiarate, sarà/saranno cancellato/e dall'anagrafe del comune di residenza per emigrazione all'estero.

* dati obbligatori