

AL COMUNE DI CAMPO TURES'

DICHIARAZIONE DI TRASFERIMENTO DI RESIDENZA ALL'ESTERO

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome*:

Nome*:

Data di nascita*: Luogo di nascita*:

Codice fiscale*:

Cittadinanza*:

Residente in (Stato)*:

Comune*: Provincia*:

Via/Piazza*: Numero civico*:

Scala: Piano: Interno:

insieme ai seguenti familiari

2) Cognome*:

Nome*:

nato il*: Luogo di nascita*:

Codice fiscale*:

Cittadinanza*:

Rapporto di parentela con il richiedente*:

3) Cognome*:

Nome*:

nato il*: Luogo di nascita*:

Codice fiscale*:

Cittadinanza*:

Rapporto di parentela con il richiedente*:

4) Cognome*:

Nome*:

nato il*: Luogo di nascita*:

Codice fiscale*:

Cittadinanza*:

Rapporto di parentela con il richiedente*:

Consapevole della responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 del DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dal benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente

DICHIARA

di trasferire la residenza all'estero: Stato* in data* .

Via / Piazza: Città: Stato:

Telefono: Cellulare:

Fax: E-Mail/PEC:

Io chiedo la cancellazione del vostro Comune.

Data

Firma

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome*

Cognome e nome*

Cognome e nome*

Allegati:

- Copia della carta d'identità italiana o passaporto di tutti i componenti maggiorenni della famiglia.

*** dati obbligatori**