

DICHIARAZIONE DI TRASFERIMENTO DI RESIDENZA ALL'ESTERO

Il/La sottoscritto/a

1. Cognome (*)	
Nome (*)	
Luogo di nascita (*)	
Data di nascita (*)	Sesso (*): <input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA
Codice Fiscale (*):	
Cittadinanza (*): <input type="checkbox"/> ITALIANA <input type="checkbox"/> STRANIERA (SPECIFICARE:)	
Residente nel Comune di MONTEFORTE D'ALPONE	
al seguente indirizzo	

unitamente ai seguenti famigliari conviventi

2. Cognome (*)	
Nome (*)	
Luogo di nascita (*)	
Data di nascita (*)	Sesso (*): <input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA
Rapporto di Parentela con il richiedente (*):	
Codice Fiscale (*):	
Cittadinanza (*): <input type="checkbox"/> ITALIANA <input type="checkbox"/> STRANIERA (SPECIFICARE:)	

3. Cognome (*)	
Nome (*)	
Luogo di nascita (*)	
Data di nascita (*)	Sesso (*): <input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA
Rapporto di Parentela con il richiedente (*):	
Codice Fiscale (*):	
Cittadinanza (*): <input type="checkbox"/> ITALIANA <input type="checkbox"/> STRANIERA (SPECIFICARE:)	

Avvertenze:

(*) *Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.*

4. Cognome (*)	
Nome (*)	
Luogo di nascita (*)	
Data di nascita (*)	Sesso (*): <input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA
Rapporto di Parentela con il richiedente (*):	
Codice Fiscale (*):	
Cittadinanza (*): <input type="checkbox"/> ITALIANA <input type="checkbox"/> STRANIERA (SPECIFICARE:)	

5. Cognome (*)	
Nome (*)	
Luogo di nascita (*)	
Data di nascita (*)	Sesso (*): <input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA
Rapporto di Parentela con il richiedente (*):	
Codice Fiscale (*):	
Cittadinanza (*): <input type="checkbox"/> ITALIANA <input type="checkbox"/> STRANIERA (SPECIFICARE:)	

6. Cognome (*)	
Nome (*)	
Luogo di nascita (*)	
Data di nascita (*)	Sesso (*): <input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA
Rapporto di Parentela con il richiedente (*):	
Codice Fiscale (*):	
Cittadinanza (*): <input type="checkbox"/> ITALIANA <input type="checkbox"/> STRANIERA (SPECIFICARE:)	

consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 Dicembre 2000, n. 445, che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

DICHIARA

di trasferire la dimora abituale (residenza) nel seguente Stato Estero (*)

.....

tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazioni dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Indirizzo	
Comune	
Stato Estero	
Telefono	Fax
E-mail o PEC	

Avvertenze:

(*) Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente i seguenti documenti:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Lì

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

FIRMA DEGLI ALTRI COMPONENTI MAGGIORENNI DELLA FAMIGLIA

FIRMA DEL COMPONENTE N. 2 (SE MAGGIORENNE)

FIRMA DEL COMPONENTE N. 3(SE MAGGIORENNE)

FIRMA DEL COMPONENTE N. 4 (SE MAGGIORENNE)

FIRMA DEL COMPONENTE N. 5 (SE MAGGIORENNE)

FIRMA DEL COMPONENTE N. 6 (SE MAGGIORENNE)

ALLEGA DOCUMENTO DI IDENTITA'

Avvertenze:

(*) *Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.*

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'Ufficio Anagrafe del Comune di **MONTEFORTE D'ALPONE** ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito web del Comune di **MONTEFORTE D'ALPONE** (<http://www.comune.montefortedalpone.vr.it/>) per raccomandata, per fax o per via telematica.

Quest'ultima possibilità è consentita **esclusivamente** ad una delle seguenti condizioni:

- a) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- b) che l'autore sia identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione del soggetto che effettua la dichiarazione;
- c) che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica del richiedente;
- d) che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

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, non cittadino italiano sarà cancellato dall'Anagrafe del Comune di **MONTEFORTE D'ALPONE** per emigrazione all'estero.

Il richiedente cittadino italiano, che intende trasferire la residenza all'estero per un periodo superiore a dodici mesi, può dichiarare il trasferimento di residenza all'estero direttamente al Consolato. Oppure, prima di espatriare, può rendere tale dichiarazione al Comune italiano di residenza, utilizzando il presente modello. In questo caso, **il cittadino ha l'obbligo di recarsi comunque entro 90 giorni dall'arrivo all'estero al Consolato Italiano di competenza per rendere la dichiarazione di espatrio.** Il Consolato invierà al Comune di provenienza il modello ministeriale per la richiesta di iscrizione all'AIRE (Anagrafe degli Italiani residenti all'estero). La cancellazione dal registro della popolazione residente (APR) e l'iscrizione all'AIRE, in tal caso, decorrono dalla data in cui l'interessato ha reso la dichiarazione d'espatrio al Comune e saranno effettuate entro due giorni dal ricevimento del modello consolare. Se entro un anno il Comune non riceve dal Consolato la richiesta di iscrizione all'AIRE, sarà avviato il procedimento di cancellazione del richiedente per irreperibilità.

Se invece la richiesta all'AIRE viene presentata direttamente al Consolato, come consentito dalla vigente normativa, questa comporterà l'automatica cancellazione dal registro della popolazione residente. La cancellazione dell'APR e l'iscrizione AIRE saranno effettuate dal Comune entro due giorni dal ricevimento del modello consolare (Cons01) e con decorrenza dalla data del ricevimento del modello stesso.

Avvertenze:

(*) *Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.*