



AMBASCIATA D'ITALIA PRAGA
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 della Repubblica Ceca implica la cancellazione automatica dall'Anagrafe Consolare di Praga e il trasferimento in quella di un altro Ufficio consolare italiano. Per informazioni più dettagliate consultare il sito web <https://ambpraga.esteri.it>

COGNOME:

NOME:

DATA NASCITA:/...../..... **LUOGO NASCITA:**

PROVINCIA (O STATO ESTERO):

STATO CIVILE: (L=libero – C=coniug. – D=divorz. – S=separato – V=vedovo)

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

INDIRIZZO:

CITTA': **Cod.Pos.:**

PROVINCIA/STATO:

telefono normale 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:

.....(...../...../.....).....

.....(...../...../.....).....

.....(...../...../.....).....

.....(...../...../.....).....

Data:/...../.....

Firma:

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

*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 documento d'identità valido.*