



Ambasciata d'Italia
Praga

DICHIARAZIONE DI CAMBIO INDIRIZZO
Per gli iscritti nella circoscrizione consolare di Praga

COGNOME:

NOME:

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

PROVINCIA (O STATO ESTERO):

STATO CIVILE:

DICHIARA IL NUOVO INDIRIZZO IN REP. CECA:

(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)

	<u>Cognome e nome</u>	<u>Data di nascita</u>	<u>Luogo di nascita</u>
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 copia di un documento d'identità valido e la documentazione comprovante la nuova residenza.*