



Comune di Rufina

Area Servizi alla Persona

Città metropolitana di Firenze

DICHIARAZIONE DI TRASFERIMENTO DI RESIDENZA ALL'ESTERO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ in data _____
residente a _____
in via/piazza _____ n. _____
di cittadinanza _____ codice fiscale _____

unitamente ai seguenti familiari conviventi:

1) cognome e nome _____
nato/a a _____ in data _____
di cittadinanza _____ codice fiscale _____
rapporto di parentela con il richiedente: _____

2) cognome e nome _____
nato/a a _____ in data _____
di cittadinanza _____ codice fiscale _____
rapporto di parentela con il richiedente: _____

3) cognome e nome _____
nato/a a _____ in data _____
di cittadinanza _____ codice fiscale _____
rapporto di parentela con il richiedente: _____

4) cognome e nome _____
nato/a a _____ in data _____
di cittadinanza _____ codice fiscale _____
rapporto di parentela con il richiedente: _____



Comune di Rufina

Area Servizi alla Persona

Città metropolitana di Firenze

consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000 n. 445, che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

DICHIARA

di trasferire la residenza all'estero nel seguente Stato: _____

Allego fotocopia fronte-retro del mio documento d'identità e di tutti i familiari conviventi.

Data _____

FIRMA DEL/DELLA DICHIARANTE

Firma degli altri familiari conviventi maggiorenni

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____