

Al Comune di Firenze
P.O. Anagrafe

IL SOTTOSCRITTO

Cognome * Nome *

Data di nascita * Luogo di nascita *

Cittadinanza * Codice Fiscale *

residente a Firenze in:

Via/Piazza * Numero civico *

Scala Piano Interno

E UNITAMENTE AI FAMILIARI CONVIVENTI:

2) Cognome * Nome *

Data di nascita * Luogo di nascita *

Cittadinanza * Codice Fiscale *

Rapporto di parentela col richiedente *

3) Cognome * Nome *

Data di nascita * Luogo di nascita *

Cittadinanza * Codice Fiscale *

Rapporto di parentela col richiedente *

4) Cognome * Nome *

Data di nascita * Luogo di nascita *

Cittadinanza * Codice Fiscale *

Rapporto di parentela col richiedente *

5) Cognome * Nome *

Data di nascita * Luogo di nascita *

Cittadinanza * Codice Fiscale *

Rapporto di parentela col richiedente *

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dei benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

DICHIARA

di trasferire la residenza all'estero (Stato) *

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

(i cittadini italiani dovranno obbligatoriamente indicare l'indirizzo estero, poiché in mancanza di tale dato la domanda non verrà accolta):

Via/Piazza Numero civico

Città CAP/ZIP CODE

Stato

Telefono Cellulare

Fax e-mail/Pec

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

