

## RICHIESTA DI TRASFERIMENTO DELL' ISCRIZIONE A.I.R.E. DA UN COMUNE ITALIANO AD UN ALTRO COMUNE ITALIANO (A.I.R.E. / A.I.R.E.)

Il/la sottoscritto/a

COGNOME: .....

NOME: .....

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

RESIDENTE IN (INDIRIZZO COMPLETO): .....

.....

C.A.P. E LUOGO DI RESIDENZA: .....

TELEFONO: ..... E-MAIL: .....

iscritto nell'Anagrafe Consolare e nei registri A.I.R.E. (Anagrafe Italiani Residenti all'Estero) del Comune di:

..... prov. (.....)

come consentito dalla Legge n. 470/88 e successive modifiche, consapevole delle sanzioni anche penali in cui incorre in caso di false dichiarazioni previste dal D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. , **chiede** di voler inoltrare la presente richiesta di **trasferimento** dell'iscrizione A.I.R.E. presso il Comune di:

..... prov. (.....)

per sé stesso e per i familiari di seguito indicati:

**coniuge:** .....  
(cognome e nome)

nato/a a ..... il ... .. / ... .. / ... ..

cittadino/a: .....

**figli:**

(1) .....  
(cognome e nome)

nato/a a ..... il ... .. / ... .. / ... ..

(2) .....  
(cognome e nome)

nato/a a ..... il ... .. / ... .. / ... ..

(3) .....  
(cognome e nome)

nato/a a ..... il ... .. / ... .. / ... ..

**RICHIEDE**

il suddetto trasferimento all'A.I.R.E. del Comune di ....., per il seguente motivo:

**(spuntare la casella idonea)**

- Ultimo Comune di residenza in Italia (di uno dei due coniugi)
- Comune di registrazione / trascrizione del proprio atto di nascita (se diverso dal Comune A.I.R.E. competente per l'ultima residenza oppure in caso di rifiuto dell'iscrizione A.I.R.E.)
- Comune di registrazione / trascrizione dell'atto di nascita di un ascendente vivente (genitori)
- Comune di residenza o di iscrizione A.I.R.E. di un familiare di 1° grado vivente (coniuge o figli)
- Comune già di residenza di un ascendente vivente

**A tal fine, indica di seguito le notizie utili a sostegno della richiesta (per esempio, gli estremi della trascrizione dell'atto di nascita) oppure le informazioni relative ai familiari che danno diritto al trasferimento (cognome e nome, luogo e data di nascita, indirizzo di residenza, rapporto di parentela, etc.):**

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

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardanti la richiesta di cambio indirizzo AIRE, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

Luogo e data, .....

IL DICHIARANTE

.....  
 (firma)

*La presente dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa in carta libera ai sensi del D.P.R. n. 445 / 2000 e successive modifiche, non è soggetta ad autentica di firma.*

***Allegare la fotocopia di un documento di identità valido.***