

**AMBASCIATA D'ITALIA TIRANA**  
**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 delle seguenti province.....  
implica la cancellazione automatica dall'Anagrafe Consolare di ..... e il trasferimento in quella  
di un altro Ufficio consolare italiano. Per informazioni più dettagliate consultare il sito web .....**

**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: .....

**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 documenti d'identità valido.**

Il/La sottoscritto/a

dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ad esclusione di visti e cittadinanza, ai sensi del Regolamento Gen. sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

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

data

Firma:.....

firma per esteso