



CONSOLATO GENERALE D'ITALIA BOSTON

DICHIARAZIONE DI CAMBIO INDIRIZZO/ TRASFERIMENTO/RIMPATRIO DECLARATION OF ADDRESS CHANGE/TRANSFER/RIENTRY

(solo per i connazionali già iscritti in questa anagrafe consolare)
(for Italian citizen already registered with the Consulate only)

(Segnare con una "X" il tipo di variazione richiesta)
(Please, mark with an "x" the required change)

- DICHIARO IL NUOVO INDIRIZZO (*)
I DECLARE MY NEW ADDRESS (*)
- DICHIARO IL RIENTRO/RIMPATRIO DEFINITIVO IN ITALIA (cancellazione)
I DECLARE MY RETURN/PERMANENT REPATRIATION (cancellation)
- DICHIARO IL TRASFERIMENTO DEFINITIVO AD ALTRO PAESE ESTERO (cancellazione)
I DECLARE MY PERMANENT TRANSFER TO ANOTHER COUNTRY (cancellation)

(*) Il cambio d'indirizzo al di fuori dei seguenti Stati: Maine, Massachusetts, New Hampshire, Rhode Island e Vermont implica la cancellazione automatica dall'anagrafe consolare di Boston.

(*) The change of address outside Maine, Massachusetts, New Hampshire, Rhode Island e Vermont will automatically implicate the cancellation from Boston Italian General Consulate Census.

COGNOME:
Last name:

NOME:
Name:

DATA NASCITA:/...../..... LUOGO NASCITA:
Date of birth: Place of birth:

PROVINCIA (O STATO ESTERO):
Country:

STATO CIVILE: (L=libero; C=coniugato; D=divorziato; S=separato; V=vedovo)
Marital status: (S=single; M=married; D=divorced; SE=separated; W=widowed)

(Riportare la nuova residenza, completa di: via, numero civico, piano, scala, cap, città, provincia/stato)
(Please, fill in your new address including street name, number, with any unit or apartment number, zip code, city, State)

INDIRIZZO:
Address:

CITTA': CAP:
City: Zip code:

PROVINCIA/STATO:
State:

telefono: cellulare:
telephone: mobile:

e-mail:

(Riportare solo i familiari già conviventi per i quali avviene lo spostamento)
(Please, indicate the only members of the family moving with you)

Cognome e nome
Last and first name

Data nascita
Date of birth

Luogo nascita
Place of birth

CONIUGE:
(per le donne coniugate indicare il cognome da nubile) Spouse: (for women, please, indicate the maiden name)

.....(...../...../.....).....
FIGLI:
Children:

.....(...../...../.....).....

.....(...../...../.....).....

.....(...../...../.....).....

.....(...../...../.....).....

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità – ai sensi ed effetti del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche – che quanto attestato risponde a verità'.

The undersigned declares under penalty of perjury, pursuant to. D.P.R. 445/2000, that the information provided above is correct and true.

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

Firma:
Signature

Allegare copia di un documento di identità' valido ed una prova di indirizzo - Please, remember to attach a copy of a valid ID and proof of address