



**AMBASCIATA D'ITALIA IN CANBERRA
EMBASSY OF ITALY IN CANBERRA**

Solo per I connazionali già iscritti nell'anagrafe consolare
Only for Italian nationals already registered at the Embassy

Segnare con una "X" il tipo di variazione richiesta - Please mark the option applicable to your case with an "X"

- DICHIARO IL NUOVO INDIRIZZO (*)** I wish to notify my new address
- DICHIARO IL RIENTRO/RIMPATRIO DEFINITIVO IN ITALIA** (cancellazione) I wish to notify my repatriation to Italy
- DICHIARO IL TRASFERIMENTO DEFINITIVO AD ALTRO PAESE ESTERO**
(cancellazione) I wish to notify my permanent move to a country other than Italy

Il cambio d'indirizzo al di fuori della circoscrizione dell'Ambasciata d'Italia in Canberra implica la cancellazione automatica dall'Anagrafe Consolare di questa Ambasciata ed il trasferimento in quella di un altro Ufficio consolare italiano. Per informazioni più dettagliate consultare il sito web www.ambcanberra.esteri.it.

The change of address to a district which does not fall within the jurisdiction of the Embassy of Italy in Canberra implies you are being automatically deleted from the register of this Embassy and you are being transferred to that of another Italian consular office. For more detailed information, please visit www.ambcanberra.esteri.it.

COGNOME:
SURNAME

NOME:
NAME

DATA DI NASCITA:/..... **LUOGO NASCITA:**
DATE OF BIRTH PLACE OF BIRTH (TOWN/CITY)

PROVINCIA (O STATO ESTERO):
PROVINCE (OR FOREIGN COUNTRY)

STATO CIVILE:..... (L=libero - C=coniug. -D=divorz. - S=separato - V=vedovo)
MARITAL STATUS: (L=single - C=married - D=divorced - S=separated - V=widow/er)

Riportare la nuova residenza, completa di: via, numero civico, piano, scala, CAP, ecc.

Please specify your new address (including house or flat no., full Post Code etc.)

INDIRIZZO:.....
ADDRESS (HOUSE NO. AND STREET)

CITTA':..... **Codice Postale:**.....
CITY/TOWN Full Post Code

PROVINCIA/STATO:.....
PROVINCE/COUNTRY

Telefono fisso con prefisso:..... telefono (lavoro)
Landline telephone no. (incl. area code) (work)

Cellulare:..... Fax
Mobile no.

e-mail:.....

(Riportare solo i familiari già conviventi per i quali avviene lo spostamento)
Please list only the family members living at the same address to whom the change of address applies

Cognome e nome Surname and name	Data di nascita Date of birth	Luogo di nascita Place of birth
------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

CONIUGE / SPOUSE:

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

FIGLI / CHILDREN:

1).....(...../...../.....).....

2).....(...../...../.....).....

3).....(...../...../.....).....

4).....(...../...../.....).....

5).....(...../...../.....).....

..... /..... Firma/Signature:.....

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 documento d'identità in italiano valido ed una prova di residenza (bank statement, o bolletta del telefono o dell'elettricità).

This declaration is not subject to the legalisation of the signature of the applicant (as per Presidential Decree no. 445/2000 and subsequent amendments). Please attach the photocopy of a valid Italian ID document and proof of residence (e.g. bank statement or utility bill).

EMBASSY OF ITALY CANBERRA

12 Grey Street
Deakin ACT 2600

Ph.: 02 6273 3333 Fax: 02 6273 4223
e-mail: ambasciata.canberra@esteri.it