

**RICHIESTA DI TRASFERIMENTO DELL'ISCRIZIONE A.I.R.E.**  
(solo per i connazionali già iscritti AIRE/Anagrafe Consolare Stoccolma)

All'Ambasciata d'Italia  
Cancelleria Consolare  
STOCCOLMA

Il/la sottoscritto/a

**COGNOME:** .....

**NOME:** .....

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

**PROVINCIA (O STATO ESTERO):** .....

**RESIDENTE A (INDIRIZZO):** .....

.....

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

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

come consentito dalla Legge 470/88 e successive modifiche, consapevole delle sanzioni anche penali in cui incorre in caso di false dichiarazioni previste dal DPR 445/2000, **chiede** all'Ambasciata d'Italia - Cancelleria Consolare a Stoccolma, 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 ...../...../.....

Indica di seguito il motivo per il quale richiede il suddetto trasferimento al Comune indicato:

**(barrare la casella idonea)**

- Comune di registrazione/trascrizione del proprio atto di nascita;
- Comune di registrazione/trascrizione dell'atto di nascita di un ascendente vivente;
- Comune di residenza (APR) o di iscrizione AIRE di un familiare diretto o ascendente vivente;
- Comune già di residenza di un ascendente vivente.

A tal fine, indica di seguito le notizie utili a sostegno della richiesta (per es. 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, ecc.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Luogo e data, .....

IL DICHIARANTE

.....

---

---

*AMBASCIATA D'ITALIA- CANCELLERIA CONSOLARE A STOCCOLMA*

*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 una fotocopia di un documento d'identità valido.*

**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679**