

**DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE DI INDIRIZZO DI RESIDENZA NELLA STESSA CIRCOSCRIZIONE,  
OPPURE RICHIESTA DI CANCELLAZIONE DALLO SCHEDARIO CONSOLARE DI MADRID  
**NON USARE PER LE ISCRIZIONI/VARIAZIONI AIRE CHE SI RICHIEDONO CON UN ALTRO MODULO****

Istruzioni per l'invio: mandare esclusivamente per posta cartacea, in busta chiusa, alla Cancelleria Consolare dell'Ambasciata d'Italia in Madrid, Calle Agustín de Betancourt n.3, 28003 Madrid. Allegare al modulo: 1) COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ ITALIANO (SOLO DEL DICHIARANTE; 2) COPIA DEL CERTIFICATO DI "EMPADRONAMIENTO FAMILIAR".

**ATTENZIONE: NON SONO ACCETTATE RICHIESTE INVIATE PER EMAIL**

Il/La sottoscritto/a, .....

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

di stato civile: ..... informazioni obbligatorie da fornire all'ufficio per una verifica anagrafica: (L=libero/a - C=coniugato/a.

- U=unito/a civilmente - D=divorziato - S=separato/a - V=vedovo/a)

telefono con prefisso: ..... cellulare: .....

e-mail: ..... @ .....

ammonito/a sulle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti ed uso di atti falsi (art. 76 DPR 445/2000), dichiara

- di aver spostato l'indirizzo della propria abitazione, mantenendo la residenza all'estero e nella circoscrizione consolare di Madrid
- di volersi cancellare dallo schedario consolare di Madrid e di voler rientrare/essere rientrato in Italia, riprendendo la residenza nel territorio della Repubblica
- di volersi cancellare dallo schedario consolare di Madrid e di trasferirsi/essersi trasferito in un paese estero, oppure presso la circoscrizione del Consolato Generale di Barcellona (direttamente competente per le seguenti province: Aragón, Cataluña, Comunidad Valenciana, Baleares, Murcia e Principato di Andorra)

**Nuovo Indirizzo:** (indicare via, piazza, strada, numero, piano, scala, interno, ecc.; é necessario fornire tutte le informazioni possibili): .....

.....

**Codice Postale:** ..... **Località:** .....

**RIPORTARE DI SEGUITO I FAMILIARI CONVIVENTI CON IL DICHIARANTE E PER I QUALI SI CHIEDE LO SPOSTAMENTO DELL'ABITAZIONE ED IDIRIZZO ANAGRAFICO/AIRE ALL'ESTERO**

Segnare con una "X"	cognome	luogo di nascita (località e paese)	
	.....	.....	
	<input type="radio"/> coniuge	nome	data di nascita ...../...../.....
<input type="radio"/> convivente	.....	cittadinanza .....	
<input type="radio"/> unito civil.	.....	.....	
figlio/a (cognome e nome)	.....	data di nascita	luogo di nascita
.....	.....	...../...../.....	.....
figlio/a (cognome e nome)	.....	data di nascita	luogo di nascita
.....	.....	...../...../.....	.....
figlio/a (cognome e nome)	.....	data di nascita	luogo di nascita
.....	.....	...../...../.....	.....

Data .....

FIRMA DEL DICHIARANTE .....

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.

**ATTO DI ASSENSO PER CAMBIO D'INDIRIZZO DI MINORI**  
**Da allegare solo per cambi di indirizzo di minori residenti con un solo genitore**

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

nato/a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

residente in: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**dichiara di dare il suo consenso per la modifica dell'indirizzo estero (A.I.R.E.) dei minori:**

1) \_\_\_\_\_  
nome e cognome \_\_\_\_\_ luogo e data nascita \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_  
nome e cognome \_\_\_\_\_ luogo e data nascita \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_  
nome e cognome \_\_\_\_\_ luogo e data nascita \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_  
nome e cognome \_\_\_\_\_ luogo e data nascita \_\_\_\_\_

**residenti con la madre/il padre :** \_\_\_\_\_  
nome e cognome \_\_\_\_\_ luogo e data nascita \_\_\_\_\_

**Data,** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

---

---

**In caso di mancanza del presente assenso si dovranno inviare prove documentali che attestino l'impossibilità di fornire tale assenso (per esempio: sentenza di perdita di patria potestà da parte del genitore non firmate).**

**In caso di irreperibilità del genitore indicare gli ultimi dati conosciuti (ultima residenza, contatti, dati anagrafici...) e i motivi per quali non è possibile ottenere il presente assenso.**

**MOTIVI PER LA MANCANZA DELL'ASSENSO:**

---

---

---

---

---

---

**LA VALIDITA' DELL'ATTO DI ASSENSO É DI SEI MESI**

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.

---

---