



**AMBASCIATA D'ITALIA BERNA – CANCELLERIA CONSOLARE**  
**DICHIARAZIONE DI CAMBIO INDIRIZZO/TRASFERIMENTO/RIMPATRIO**

(solo per i connazionali già iscritti nell'anagrafe consolare)

Da inviare, firmata dal/la dichiarante, per lettera alla Cancelleria Consolare dell'Ambasciata d'Italia a Berna, Willadingweg 23 - 3006 Berna, oppure per e-mail [berna.anagrafe@esteri.it](mailto:berna.anagrafe@esteri.it) allegando copia di un documento d'identità.

*(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 dei Cantoni della circoscrizione consolare implica la cancellazione automatica dall'Anagrafe Consolare di Berna. È necessario presentare una nuova richiesta di iscrizione in AIRE presso l'Ufficio Consolare italiano competente territorialmente.*

*(\*\*) In caso di rimpatrio o trasferimento ad altro paese, allegare copia della dichiarazione di cancellazione dal Comune svizzero.*

**COGNOME:** .....

**NOME:** .....

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

**CITTÀ:** .....      **CAP:** .....

**CANTONE:** .....

**telefono normale con prefisso:** .....      **cellulare** .....

**e-mail:** .....

*(Riportare solo i conviventi a qualsiasi titolo per i quali avviene lo spostamento)*  
Cognome e nome                                      Data di nascita                                      Luogo di nascita

**CONIUGE / CONVIVENTE:**

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

**FIGLI:**

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

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

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

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

Il/la sottoscritto/a 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.

**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 documento d'identità valido e del permesso di soggiorno.*