

Mod.2

TRASFERIMENTO DI RESIDENZA/CAMBIO DI ABITAZIONE DI MINORE
(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ E-mail _____

in qualità di genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale del/la minore

_____ nato/a a _____ il _____
(cognome) (nome)

AI FINI DELLA COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO

da _____
(comune/via)

a _____
(comune/via)

presso il/la signor/a _____

rapporto di parentela _____

D I C H I A R A

che l'altro genitore Sig.ra/Sig. _____

è residente a _____ Via/P.zza _____

di non essere a conoscenza dell'indirizzo dell'altro genitore

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(data) _____

Firma
