



**DICHIARAZIONE DI CONOSCENZA DEL TRASFERIMENTO DI RESIDENZA DI MINORE
NELL'AMBITO DEL TERRITORIO NAZIONALE**

Il/La Sottoscritto/a

nato/a a , il

residente a , prov. ()

in Via/Piazza , n. civico

In qualità di

GENITORE

TUTORE

Esercente la patria potestà dei minori:

Cognome Nome

Nato a , il

Cognome Nome

Nato a , il

Cognome Nome

Nato a , il

Cognome Nome

Nato a , il

Cognome Nome

Nato a , il

DICHIARO

Di essere a conoscenza del trasferimento della residenza dei minori sopra indicati nel Comune di Santa Maria a Monte

In Via/Piazza , n. civico

Presso

Informativa sulla privacy

Santa Maria a Monte,

Firma del Dichiarante

Se la firma non viene apposta in presenza del funzionario occorre allegare fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento del dichiarante.

Il sottoscritto funzionario del Comune di Santa Maria a Monte attesta che il/la Sig./Sig.ra

_____ identificato/a ai sensi della legge

mediante _____ ha apposto la firma di cui sopra in sua presenza.

(L'addetto del comune) _____