

DICHIARAZIONE DI TRASFERIMENTO DI MINORE
per comunicazione di avvio del procedimento
(Art. 7 L 241/1990)

**All'Ufficio Anagrafe
del Comune di Fosdinovo**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in _____ n _____
CF _____ tel. _____ e-mail _____

a norma della disposizione di cui all'art. 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

in qualità di genitore/tutore/esercente la responsabilità genitoriale dei seguenti minori:

_____	nato a _____	il _____
_____	nato a _____	il _____
_____	nato a _____	il _____
_____	nato a _____	il _____

ai fini della comunicazione di avvio del procedimento del trasferimento di residenza nel comune di Fosdinovo del/i minore/i sopra indicato/i:

in via/piazza _____ n _____

DICHIARA

che l'altro genitore/esercente la responsabilità genitoriale è:

cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____

- ☐ che è residente a _____ in _____ n _____
- ☐ che l'ultimo comune di residenza è _____ e di non essere a conoscenza dell'indirizzo

Dichiaro 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.

Fosdinovo, _____

Firma del dichiarante

Attenzione: è necessario allegare fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante.

La presente dichiarazione va allegata ed inviata assieme al modello ministeriale di richiesta di residenza.