

**DICHIARAZIONE DI ASSENSO PER TRASFERIMENTO DI MINORE  
(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

Io sottoscritto/a   
nato/a a  il   
CF  residente a   
in Via  n.   
telefono  email

in qualità di:

Padre;

Madre

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 455/2000 e che, qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000).

**DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA E DI ACCONSENTIRE  
CHE IL/LA FIGLIO/A MINORE**

Cognome  Nome   
luogo di nascita  data di nascita

**TRASFERISCA LA RESIDENZA**

ad Alpignano, in Via   
presso   
Luogo e data

I dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattenuti e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196, per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrativa correlata.

**La presente dichiarazione deve essere presentata assieme alla copia del documento d'identità.**