

All'Ufficio Anagrafe del
Comune di Alpignano (TO)

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 _____ e-mail _____

e 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 D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 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 trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196, per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrativa correlata.

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