Al Responsabile del Procedimento
Servizio Affari Generali - Unità Servizi Demografici

Prot. n. ..... *Data ...../...../.....*	**Dichiarazione di assenso al trasferimento di minore** **Artt. 46 e 47 T.U. 445/200 – ALLEGATO E**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il ...../...../.....,

residente nel Comune di ..... in via ..... n. ..... int. .....

RECAPITO TELEFONICO: .....

consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

❑ di aver acconsentito al trasferimento della residenza presso l'altro genitore dei seguenti figli minori:

…….. nato il …… a ……

…….. nato il …… a ……

…….. nato il …… a ……

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

Luogo e data …….....

Firma del dichiarante

.....

Inviare la presente dichiarazione a:
Comune di Novafeltria - Ufficio Anagrafe viale C. Battisti n.7 - 47863 Novafeltria (RN)
Indirizzo mail: ufficio.anagrafe@comune.novafeltria.rn.it;
indirizzo PEC: pec.comune.novafeltria@legalmail.it