

## TRASFERIMENTO DI RESIDENZA/CAMBIO DI ABITAZIONE DI MINORE

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto/a   
(cognome) (nome)

Nato/a a  (  ) il

residente a  in Via/Piazza

n.  Tel.  e-mail  pec

in qualità di genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale del/la minore

nato/a  il   
(cognome) (nome)

### AI FINI DELLA COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO

da   
(comune/via)

a   
(comune/via)

presso il/ la signor/a   
rapporto di parentela

### DICHIARA

che l'altro genitore/tutore Sig.ra/Sig.

è residente a  Via/Piazza

di non essere a conoscenza dell'indirizzo dell'altro genitore

Dichiara, 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.

(data)

Firma

\_\_\_\_\_