

**All'Ufficiale d'ANAGRAFE
del Comune di FAGNANO OLONA**

**DICHIARAZIONE DI ASSENSO AL TRASFERIMENTO DELLA RESIDENZA DEI MINORI
(Artt. 46 e 47 T.U. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ in Via _____

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti e uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 T.U. 445/2000,

DICHIARA

di essere a conoscenza e, pertanto, di acconsentire al trasferimento della residenza nel Comune di

_____ in Via _____

presso _____

dei seguenti figli minori:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		

_____, lì _____

Il/La Dichiarante

La presente dichiarazione può essere consegnata o inviata all'Ufficio competente del Comune di Fagnano Olona unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante ai sensi dell'art. 38, commi 1 - 3, del T.U. 445/2000.

Fax 0331616562- E-mail demografici@comune.fagnanoolona.va.it- Pec protocollo.fagnanoolona@legalmail.it