



CITTÀ DI TERAMO

AREA 4

SERVIZI PER IL SOSTEGNO, LA SOLIDARIETÀ
E LA COESIONE DELLA COMUNITÀ -
ATTIVITÀ SOCIALI - VOLONTARIATO -
SERVIZIO CIVILE - ANAGRAFE - STATO
CIVILE E SERVIZIO ELETTORALE - POLITICHE
ABITATIVE - E.R.P.

Mod 1

DICHIARAZIONE DI ASSENSO PER TRASFERIMENTO DI MINORE (ART. 46 E 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

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

DICHIARA

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

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____

TRASFERISCA LA RESIDENZA

in via _____

presso il Signor/a _____ rapporto di parentela _____

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.

Teramo, li _____

in fede _____

Si allega fotocopia carta di identità