



Comune di San Massimo

Provincia di Campobasso

(Tel.:0874-780132; Fax: 0874-771152)

Email: comune.sanmassimo@gmail.com

Posta certificata: comune.sanmassimo@pec.it

DICHIARAZIONE DI ASSENSO AL TRASFERIMENTO DI MINORE (ARTT. 46-47 T.U. 445/2000)

Io sottoscritto/a (Cognome-Nome).....

Nato/a a.....il.....

Residente inall'indirizzo di.....

DICHIARO

Di aver acconsentito al trasferimento del/della/dei figlio/figlio/figli
minore/minori

Nato/a/i a.....il.....

Residente/i inall'indirizzo di.....

dal proprio nucleo familiare a quello di.....

sito all'indirizzo di.....

Consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione mendace, ai
sensi dell'art. 76 T.U. 445/2000

San Massimo, li.....

Firma

.....

Riconosciuto mediante.....

Ai sensi dell'art. 38, commi 1-3 del T.U. 445/2000

Cesena.....

incaricato

Il Funzionario

La presente dichiarazione può essere inviata all'Ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata e firmata in originale della carta d'identità del dichiarante ai sensi dell'art.38, commi 1-3 T.U. 445/200 e della Risoluzione n. 116/Sesa 29/03/2000 del Dipartimento della Funzione Pubblica