Comune di Cadoneghe
Provincia di Padova

Servizi alla Persona
Sportello al Cittadino
Tel. 049.8881924 - 923
sportello.cittadino@comune.cadoneghe.pd.it
www.comune.cadoneghe.pd.it

DICHIARAZIONE DI ASSENSO AL TRASFERIMENTO DI MINORE

(Artt. 46 e 47 T.U. 445/2000)

Io sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

In via _____

DICHIARO

di aver acconsentito al trasferimento di mio/a figlio/a

Cognome e nome figlio/a _____

Nato/a a _____ il _____

al seguente indirizzo: via _____

nel Comune di Cadoneghe presso (*madre, padre, nonni, …*)
_____

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

Data e firma _____

Allegare copia documento di identità