

	<p>COMUNE DI POPPI (AR)</p> <p>Ufficio di Anagrafe</p> <p>Telefono 0575*50.22.24/18</p> <p>PEC: c.poppi@postacert.toscana.it</p> <p>Indirizzo E-MAIL: anagrafe.poppi@casentino.toscana.it</p>	
---	--	---

ATTO DI ASSENSO PER CAMBIO RESIDENZA MINORE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47, D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Protocollo numero _____ del _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
 _____ il _____ residente a _____
 _____ Via _____ n. ____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

DICHIARA

Di essere a conoscenza che il/i proprio/i figlio/i

1) _____

nato/a a _____ il _____

2) _____

nato/a a _____ il _____

cambia/cambiano abitazione unitamente a:

altro genitore nonno/a _____

cognome e nome _____ nato a _____
 _____ il _____ residente a _____
 _____ Via _____ n. ____

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 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.

_____ (luogo, data)

_____ Firma leggibile del dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via PEC, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta