

**Dichiarazione di assenso al trasferimento del minore**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ Sesso  M  F nazionalità \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

C.F.

Tel.: \_\_\_\_\_ indirizzo pec/e-mail: \_\_\_\_\_,

in qualità di padre /madre del/i minore/i

1) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

di essere a conoscenza del trasferimento del minore sopra indicato presso il Comune di \_\_\_\_\_  
unitamente a \_\_\_\_\_

Cervia, li \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

**Ai sensi dell'art.38. D.P.R. 445 del 28.12.2000 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 fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.**

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO  
COMUNE DI CERVIA  
Polizia Municipale**

Identificato con .....

Cervia, .....

**L'Agente Accertatore**

\_\_\_\_\_

**COMUNE DI CERVIA**  
Servizi Demografici

**CASO IN CUI IL DICHIARANTE NON SAPPIA O NON POSSA FIRMARE**

(Art. 4 DPR 28.12.200, N. 445)

Il sottoscritto, pubblico ufficiale, attesta che la retro indicata dichiarazione è stata resa in mia presenza dal dichiarante, identificato a mezzo di

\_\_\_\_\_

che non può firmare.

Cervia, li \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO

\_\_\_\_\_