

COMUNE DI PIANO DI SORRENTO

Servizi Demografici

Ufficio Anagrafe

Al Signor Sindaco del Comune di Piano di Sorrento

DICHIARAZIONE DI CONOSCENZA PER TRASFERIMENTO DI MINORE

(ART. 46 E 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente a

in via n

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente a

in via n

in qualità di genitore/i **DICHIARA/DICHIARANO**

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

Cognome

Nome

nato/a a il

TRASFERISCA LA RESIDENZA A PIANO DI SORRENTO

in via

presso

Piano di Sorrento, firma

firma

Si allega fotocopia carta di identità:

n. rilasciata a il

n. rilasciata a il