

**Mod.2**

**TRASFERIMENTO DI RESIDENZA/CAMBIO DI ABITAZIONE DI MINORE**  
(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

in qualità di genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale del/la minore

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

**AI FINI DELLA COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO**

da \_\_\_\_\_  
(comune/via)

a \_\_\_\_\_  
(comune/via)

presso il/la signor/a \_\_\_\_\_

rapporto di parentela \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che l'altro genitore Sig.ra/Sig. \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_

di non essere a conoscenza dell'indirizzo dell'altro genitore

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 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.

(data) \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_