



AL COMUNE DI CAVENAGO DI BRIANZA
SERVIZI DEMOGRAFICI

Fax 02/95241455

E-mail protocollo@comune.cavenagobrianza.mb.it

Pec protocollo@pec.comune.cavenagobrianza.mb.it

DICHIARAZIONE PER MINORE CHE SI TRASFERISCE CON UN SOLO GENITORE

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

☎ Telefono _____ ✉ E-mail _____ sotto la

propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e s.m.i. e dell'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità che prevedono la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e l'obbligo di denuncia all'autorità competente

DICHIARA

che l'altro genitore del minore _____ nato/a a _____

il _____ è il la Sig./ra _____

nato/a _____ il _____ residente a _____

in via _____ n. _____

è / non è a conoscenza del trasferimento della residenza del suddetto minore.

E che non trasferisce la residenza per il seguente motivo _____

di essere l'unico/a esercente la responsabilità genitoriale sul minore

_____ nato/a a _____ il _____

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e al Regolamento europeo n. 679/2016 è informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

CAVENAGO DI BRIANZA, Lì _____

Firma _____

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA'