



COMUNE DI PARETO

REGIONE PIEMONTE - PROVINCIA DI ALESSANDRIA

Via Mioglia 24, 15010 PARETO / C.F. E P.IVA 00460570062 / Tel. 019.721044 – Fax. 019.721290

Al Signor Sindaco del Comune di PARETO

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 PARETO

in via

presso

Pareto, firma

firma

Si allega fotocopia carta di identità:

n. rilasciata da il.....

n. rilasciata da il.....