

**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 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

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

è residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

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

Si autorizza al trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE 679/16 e si dichiara di aver preso visione della relativa informativa disponibile presso gli uffici comunali e sul sito istituzionale [www.comune.vernate.mi.it](http://www.comune.vernate.mi.it)

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

**Firma**

\_\_\_\_\_