

Spazio riservato all'ufficio

**Dichiarazione di assenso dell'altro genitore alla mutazione anagrafica**

| Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario |             |                    |                             |                               |
|------------------------------------------------|-------------|--------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome                                        |             | Nome               |                             | Codice Fiscale                |
|                                                |             |                    |                             |                               |
| Data di nascita                                | Sesso (M/F) | Luogo di nascita   |                             | Cittadinanza                  |
|                                                |             |                    |                             |                               |
| Residenza                                      |             |                    |                             |                               |
| Provincia                                      | Comune      | Indirizzo          |                             | Civico                        |
|                                                |             |                    |                             |                               |
| Telefono fisso                                 |             | Telefono cellulare | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|                                                |             |                    |                             |                               |

| del minore      |             |                  |  |                |
|-----------------|-------------|------------------|--|----------------|
| Cognome         |             | Nome             |  | Codice Fiscale |
|                 |             |                  |  |                |
| Data di nascita | Sesso (M/F) | Luogo di nascita |  | Cittadinanza   |
|                 |             |                  |  |                |

|                          |                         |                  |  |                |
|--------------------------|-------------------------|------------------|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>ulteriore minore</b> |                  |  |                |
| Cognome                  |                         | Nome             |  | Codice Fiscale |
|                          |                         |                  |  |                |
| Data di nascita          | Sesso (M/F)             | Luogo di nascita |  | Cittadinanza   |
|                          |                         |                  |  |                |

|                          |                         |                  |  |                |
|--------------------------|-------------------------|------------------|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>ulteriore minore</b> |                  |  |                |
| Cognome                  |                         | Nome             |  | Codice Fiscale |
|                          |                         |                  |  |                |
| Data di nascita          | Sesso (M/F)             | Luogo di nascita |  | Cittadinanza   |
|                          |                         |                  |  |                |

| domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>                         |  |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica |  |
|                                                                                                              |  |

Valendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

di essere a conoscenza che il minore/i minori di cui sopra cambia/cambiano residenza al seguente indirizzo

|           |                       |           |        |     |
|-----------|-----------------------|-----------|--------|-----|
| Provincia | Comune                | Indirizzo | Civico | CAP |
| VR        | Villafranca di Verona |           |        |     |

presso

|                          |                       |             |                  |                |
|--------------------------|-----------------------|-------------|------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | l'altro genitore      |             |                  |                |
| <input type="checkbox"/> | il seguente familiare |             |                  |                |
|                          | Cognome               | Nome        |                  | Codice Fiscale |
|                          |                       |             |                  |                |
|                          | Data di nascita       | Sesso (M/F) | Luogo di nascita | Cittadinanza   |
|                          |                       |             |                  |                |
|                          | Grado di parentela    |             |                  |                |
|                          |                       |             |                  |                |

|                                                                                                                                                      |                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Elenco degli allegati</b><br><small>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</small> |                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                             | <b>copia del documento d'identità</b><br><small>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</small> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                             | <b>altri allegati</b> <small>(specificare)</small>                                                                    |

|                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b><br><small>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</small> |                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                            | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | Il dichiarante |