

**DICHIARAZIONE DI CONOSCENZA/ASSENSO  
AL TRASFERIMENTO DI MINORE  
(ARTT. 46-47 T.U. 445/2000)**

Io sottoscritto/a (Cognome-Nome).....

Nato/a a.....il.....

Residente in .....

al seguente indirizzo .....

DICHIARO

( *barrare* ) Di essere a conoscenza

( *barrare* ) Di aver acconsentito

del/al trasferimento del/della/dei figlio/figlio/figli minore/minori qui  
generalizzato/i:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Cognome e nome*

*Luogo e data di nascita*

Presso il nucleo familiare di .....

sito all'indirizzo di Inveruno – Via .....n.....

Consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione mendace, ai  
sensi dell'art. 76 T.U. 445/2000

(Luogo)....., li.....

Firma

.....

Riconosciuto mediante.....

**Ai sensi dell'art. 38, commi 1-3 del T.U. 445/2000**

Inveruno, .....

**Il Funzionario incaricato**

**La presente dichiarazione può essere inviata all'Ufficio anagrafe del Comune di Inveruno unitamente alla copia fotostatica non autenticata e firmata in originale della carta d'identità del dichiarante ai sensi dell'art.38, commi 1-3 T.U. 445/200 e della Risoluzione n. 116/Sesa 29/03/2000 del Dipartimento della Funzione Pubblica**