

**COMUNE DI PIANO DI SORRENTO**

**Servizi Demografici**

Ufficio Anagrafe

Al Signor Sindaco del Comune di Piano di Sorrento

**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 PIANO DI SORRENTO**

in via .....

presso .....

Piano di Sorrento, ..... firma .....

firma .....

Si allega fotocopia carta di identità:

n. .... rilasciata a ..... il.....

n. .... rilasciata a ..... il.....