



# COMUNE DI CAINO

PROVINCIA DI BRESCIA

Ufficio Anagrafe

Al Signor Sindaco del Comune di Caino

## 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 CAINO**

in via .....

presso .....

Caino, ..... firma .....

firma .....

Si allega fotocopia carta di identità:

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

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