



**AL COMUNE DI CAVENAGO DI BRIANZA**  
**SERVIZI DEMOGRAFICI**

Fax 02/95241455

E-mail [protocollo@comune.cavenagobrianza.mb.it](mailto:protocollo@comune.cavenagobrianza.mb.it)

Pec [protocollo@pec.comune.cavenagobrianza.mb.it](mailto:protocollo@pec.comune.cavenagobrianza.mb.it)

**DICHIARAZIONE PER MINORE CHE SI TRASFERISCE CON UN SOLO GENITORE**

***Il/la sottoscritto/a:***

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

☎ Telefono \_\_\_\_\_ ✉ E-mail \_\_\_\_\_ sotto la

propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e s.m.i. e dell'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità che prevedono la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e l'obbligo di denuncia all'autorità competente

**DICHIARA**

che l'altro genitore del minore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ è il la Sig./ra \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

è /  non è a conoscenza del trasferimento della residenza del suddetto minore.

E che non trasferisce la residenza per il seguente motivo \_\_\_\_\_

di essere l'unico/a esercente la responsabilità genitoriale sul minore

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e al Regolamento europeo n. 679/2016 è informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

CAVENAGO DI BRIANZA, Lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA'**