

ALL'UFFICIALE DI ANAGRAFE DEL COMUNE DI FIGLINE E INCISA VALDARNO

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni previste dagli art. 75 e 76 del d.p.r.28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni

Cognome Nome

Nato a Prov. (sigla) Il

Residente in Prov. (sigla) Cap

Via

Cod.fisc.

DICHIARO

di essere a conoscenza e di aver acconsentito al trasferimento dei figli minori:

nato a il

nato a il

nato a il

Residenti/e in

Via/ P.za N. civico CAP

al comune di **FIGLINE E INCISA VALDARNO** insieme alla madre/padre

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

Data e luogo

Firma del dichiarante

Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento, in corso di validità, sottoscritta e datata dall'intestatario.