

CONSENSO PER TRASFERIMENTO DI RESIDENZA/CAMBIO DI ABITAZIONE DI MINORE

*Act of Consent for the change of residence of a MINOR
(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)*

Il/la sottoscritto/a _____
I, the undersigned (cognome e nome - *Surname & name/s*)

Nato/a a _____ (_____) il _____
Born in _____ *on* _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____
residing in (City / Town) _____ (address)

Tel. _____ E-mail _____

in qualità di genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale del/la minore
In my capacity of parent / legal custodian of the following minor

_____ nato/a a _____ il _____
(cognome e nome – *Surname & Name/s*) *born in* _____ *on* _____

A C C O N S E N T E *Hereby grants his / her CONSENT*

al trasferimento della residenza del/la minore sopra indicato/a
to the CHANGE OF RESIDENCE for the above named MINOR from

da _____
from (comune/via – *City or Town & address*)

a _____
to (comune/via – *City or Town & address*)

presso il/la signor/a _____
in care of

rapporto di parentela _____
kindred / relationship

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679 / I hereby confirm that I have read the information relating to personal data protection with regards to consular services, in compliance with the General Data Protection Regulation (GDPR) (UE) 2016/679

(data / date) _____

Firma (*Signature*)

ATTENZIONE!: Allegare fotocopia documento d'identificazione in corso di validità del richiedente e del minore / *attach copy of a valid ID document for both the applicant and the minor.*