

Municipalità 2

*Avvocata · Montecalvario
San Giuseppe · Porto
Mercato · Pendino*

**Ufficio Cambi residenza/domicilio
immigrazione**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

domiciliato/a in Via _____

DICHIARA

Consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

di dare **l'assenso** alla richiesta di cambio di domicilio/residenza del/la proprio/a

figlio/a _____

nato/a a _____ il _____ ;

figlio/a _____

nato/a a _____ il _____ ;

figlio/a _____

nato/a a _____ il _____ ;

presso il domicilio del padre/della madre Sig/ra _____

in Via _____

Napoli, _____

In fede

Allegato: Copia documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore.