



Città di Villa San Giovanni

(Città Metropolitana di Reggio Calabria)

SERVIZIO ANAGRAFE

All'Ufficio Anagrafe
del Comune di Villa San Giovanni

Oggetto: Trasferimento di residenza di minore

II/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ codice fiscale _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
recapito telefonico _____ e-mail _____
in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale del/la minore
Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____

AUTORIZZO

il signor/la signora _____
a richiedere mutazione anagrafica del/la minore suddetto/a in Villa San Giovanni
in Via _____ c/o _____.

Luogo e data

Firma

Allegato: fotocopia documento di riconoscimento valido del dichiarante ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e smi e del Regolamento (UE) 2016/679 (GPDR), i dati personali conferiti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.