



**Comune di Mariglianella**  
*Città Metropolitana di Napoli*

Via Parrocchia, 48  
80030 Mariglianella (Na)  
Email: [comune.mariglianella@asmepec.it](mailto:comune.mariglianella@asmepec.it)  
Tel: 081.8411222

## CONSENSO PER TRASFERIMENTO DI RESIDENZA/CAMBIO DI ABITAZIONE NELL'AMBITO DEL TERRITORIO NAZIONALE DI MINORE

All'Ufficiale d'Anagrafe  
Comune di Mariglianella (Na)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

in qualità di genitore, esercente la patria potestà, del/dei minore/i

in qualità di tutore, esercente la patria potestà, del/dei minore/i

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

Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

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

Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

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

Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

### ACCONSENTE

Al trasferimento della residenza, del/dei minore/i sopra indicato/i, in Mariglianella (Na)

in Via \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

Lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La firma del dichiarante

è apposta davanti Ufficiale d'Anagrafe \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

è convalida dall'allegata copia fotostatica del documento di riconoscimento