



# Comune di Castel Volturno

Provincia di Caserta

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ resa in conformità dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (da compilarsi dal genitore che chiede il trasferimento del/la minore)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
*consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate le sanzioni stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,*

### DICHIARA

**di essere a conoscenza che l'articolo 316 del codice civile, secondo comma, prevede che “ i genitori di comune accordo stabiliscono la residenza abituale del minore” ed al riguardo**

### DICHIARA

- di avere informato del trasferimento del/la minore \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ l'altro genitore  
signor/signora \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ all'indirizzo di Via/Piazza \_\_\_\_\_
- di NON avere informato del trasferimento del minore \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ l'altro genitore  
signor/signora \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ all'indirizzo di Via/Piazza \_\_\_\_\_
- che l'altro genitore non trasferisce la residenza in Castel Volturno per il seguente motivo  
(separazione/divorzio tra coniugi ...) \_\_\_\_\_
- Data, \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante

### COMPILAZIONE A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ANAGRAFE

- Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza dall'interessato/a identificato/a mediante \_\_\_\_\_
- La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato/a ed inviata (tramite posta elettronica certificata PEC, e-mail, servizio postale, fax) unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante.  
(firma dell'addetto/a alla ricezione)