

# CITTÀ DI VIGONE

CAP 10067 - CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO - TEL. 0119804269 (INT. 201-209)

FAX 0119802724

P. IVA 04004340016 C.F. 85003470011

www.comune.vigone.to.it/anagrafe@comune.vigone.to.it

PEC comunevigone@postecert.it



AREA AMMINISTRATIVA

SERVIZIO ANAGRAFE-STATO CIVILE-ELETTORALE-AFFISSIONI

## RIPARTIZIONE SERVIZI DEMOGRAFICI UFFICIO ANAGRAFE

### ATTO DI ASSENSO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente  
a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
genitor \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ minore \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

ACCONSENTE AL TRASFERIMENTO DELLA RESIDENZA ANAGRAFICA DEL \_\_\_\_\_  
MINORE PRESSO \_\_\_\_\_ SIG. \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

FIRMA

a) \_\_\_\_\_  
b) \_\_\_\_\_

Visto: si autentica la firma dei dichiaranti a norma degli artt. 4 e 21 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, previa identificazione a mezzo di: \_\_\_\_\_

Vigone, li

Il Funzionario Delegato