



**ZUSTIMMUNG ZUR VERLEGUNG DES WOHSITZES/
WECHSEL DES WOHSITZES EINES MINDERJÄHRIGEN**

(Art. 46 und 47 des D.P.R. 445/2000)

Erklärende Person _____
(Nachname) (Vorname)

Geboren am _____ (_____) am _____

Wohnhaft in _____ Adresse _____ Nr. _____

Tel. _____ E-Mail _____

als Elternteil/Erziehungsberechtigter, der die elterliche Verantwortung für das Kind ausübt

ERTEILT SEINE ZUSTIMMUNG

zur Verlegung des Wohnsitzes des Kindes

(Nachname) (Vorname) (geboren in) (am)

(Nachname) (Vorname) (geboren in) (am)

nach _____
(Gemeinde/Straße)

zur Person _____

Verwandtschaftsgrad _____

Die Person erklärt außerdem, gemäß und im Sinne des Gesetzesdekrets Nr. 196/2003 darüber informiert zu werden, dass die gesammelten persönlichen Daten ausschließlich im Rahmen des Verfahrens, für welches diese Erklärung abgegeben wird, verarbeitet werden.

Datum _____

Unterschrift

N.B. Bitte fügen Sie eine Fotokopie eines gültigen Ausweises bei