



Consolato Generale d'Italia  
Edimburgo

Mod.2  
**TRASFERIMENTO DI RESIDENZA/CAMBIO  
DI ABITAZIONE DI MINORE**

(Transfer of residence of a minor)  
(art.46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
*I, the undersigned* (cognome e nome - Surname & name/s)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
*born in* *on*

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
*residing in* (City / Town) (address)

cittadinanza \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
*citizenship*

in qualità di genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale del/la minore  
*In my capacity of parent / legal custodian of the following minor*

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(cognome e nome – Surname & Name/s) *born in* *on*

**AI FINI DELLA COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO di TRASFERIMENTO /  
CAMBIO di RESIDENZA - For the purposes of a transfer of residence from**

da \_\_\_\_\_  
*from* (comune e via / City or town & address)

a \_\_\_\_\_  
*to* (comune e via / City or town & address)

presso il/la signor/a \_\_\_\_\_  
*in care of*

rapporto di parentela \_\_\_\_\_  
*kindred / relationship*

**D I C H I A R A**  
*DECLARE*

che l'altro genitore Sig.ra/Sig. \_\_\_\_\_  
*That the other parent* (Surname & Name/s)

è residente a \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_  
*is resident in* (City / Town) (address)

di non essere a conoscenza dell'indirizzo dell'altro genitore  
*That I am NOT aware of the other parent's present address*

**Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del  
Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679 / I hereby confirm that I have read the information relating to personal data protection  
with regards to consular services, in compliance with the General Data Protection Regulation (GDPR) (UE) 2016/679**

(data / date) \_\_\_\_\_ Firma / signature \_\_\_\_\_

**N.B. allegare fotocopia documento d'identificazione in corso di validità. Se di nazionalità non UE, la firma  
sopra apposta dovrà essere autenticata da un pubblico ufficiale / please attach a copy of a valid photo identity document.  
If issued by a non EU country, the signature above shall be authenticate by a public officer.**