

Spett.le  
Nuovo Trasporto Viaggiatori S.p.A.  
Viale del Policlinico n.149/b  
ROMA

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI  
ALL'ARTICOLO 46 DEL D.P.R. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_, Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi  
previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

di essere il padre/la madre esercente potestà sul minore \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_, Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

*Si allega copia del documento di riconoscimento.*