

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Addì..... del mese di..... dell'anno.....

davanti al sottoscritto è comparso:

il Sig.....

nato a..... il.....

di cittadinanza.....

residente a.....

via/piazza.....

il quale:

- consapevole che, a mente dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal medesimo decreto costituisce condotta punibile ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia" (vedi nota allegata);
- consapevole della possibilità che siano eseguiti controlli tesi a verificare la veridicità di quanto dichiarato così come previsto dalla normativa vigente (vedi note allegate);

DICHIARA

di avere responsabilità genitoriale sul minore

.....

nat. a..... il.....

codice fiscale.....

residente a via.....

domiciliato a via.....

e che la decisione di

(es. cambio medico, cambio residenza e/o domicilio, ecc.)

è stata presa in accordo con l'altro genitore

detentore responsabilità genitoriale.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679, si informa che i dati personali contenuti nella presente comunicazione saranno trattati da ASUGI – ed eventualmente da soggetti terzi appositamente nominati Responsabili del trattamento ex art. 28 del menzionato Regolamento (UE) n. 2016/678 –, anche con strumenti informatici e per il tramite di soggetti a ciò autorizzati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ulteriori informazioni sul trattamento dei dati personali sono disponibili sul sito web di ASUGI, al link https://asugi.sanita.fvg.it/it/schede/menu_servizi/s_pvcy/

IL DICHIARANTE

.....

Attesto che la firma del Sig... è stata posta in mia presenza.

IL DIPENDENTE ADDETTO

(timbro e firma)

.....