

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)
NADOMESTNA IZJAVA
(v skladu s 46., 47. in 76. členom UPR št. 445 z dne 28. 12. 2000)

Addi/Dne.....del mese di/meseca.....dell'anno/leta.....

davanti al sottoscritto è comparso_a/je pred menoj stopil_a:

il Sig_ra/gospod_gospa.....

nato_a a/kraj rojstva.....il/datum rojstva.....

di cittadinanza/državljanstvo.....

residente a/stalno prebivališče.....

via_piazza/ulica/trg.....

il_la quale/ki:

- 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);/Seznanjen_a z dejstvom, da se skladno s 76. členom UPR št. 445 z dne 28. 12. 2000 podajanje lažnih izjav, ponarejanje listin ali uporaba ponarejenih listin v primerih, ki jih predvideva omenjena uredba, kaznuje v skladu s kazenskim zakonikom in posebnimi področnimi zakoni (glej priložene opombe);
- consapevole della possibilità che siano eseguiti controlli tesi a verificare la veridicità di quanto dichiarato così come previsto dalla normativa vigente (vedi note allegate);/Seznanjen_a z možnostjo, da se v skladu z veljavno zakonodajo (glej priloženo besedilo) preveri resničnost podanih izjav;

DICHIARA

IZJAVLJAM,

di avere responsabilità genitoriale sul minore/da nosim, starševsko odgovornost za mladoletnika_ce (ime in priimek).....

Nato_a a/kraj rojstva.....il/datum rojstva.....

codice fiscale/davčna številka.....

residente a/stalno prebivališče.....via/ulica.....

domiciliato a/začasno prebivališče.....via/ulica.....

e che la decisione di/in da je bila odločitev o

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

(npr. zamenjavi zdravnika, spremembi stalnega oziroma začasnega prebivališča, itd.)

è stata presa in accordo con l'altro genitore/sprejeta v soglasju z drugim staršem

.....
detentore responsabilità genitoriale/nosilcem starševske odgovornosti.

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./ V skladu s 13. Čl. Uredbe (EU) št. 2016/679 bo osebne podatke iz tega sporočila obdelala družba ASUGI in po potrebi tretje osebe, izrecno imenovane kot obdelovalci podatkov v skladu z 28. členom navedene Uredbe (EU) št. 2016/678, tudi računalniško in prek pooblaščenih oseb, izključno v okviru postopka, za katerega je podana ta izjava.

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/

Dotatne informacije o obdelavi osebnih podatkov so na voljo na spletišču ASUGI na povezavi https://asugi.sanita.fvg.it/it/schede/menu_servizi/s_pvcy/.

IL_LA DICHIARANTE/ IZJAVITELJ_ICA

.....

Attesto che la firma del Sig_ra/**Potrjujem, da je gospod_gospa**

è stata posta in mia presenza/**podpisal_a dokument pred menoj.**

IL DIPENDENTE ADDETTO/ODGOVORNA

OSEBA

(timbro e firma)

(žig in podpis)

.....