

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 46-47 DPR 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____
tel. _____ mail/pec _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per attestazioni e dichiarazioni false e sotto la mia personale responsabilità

D I C H I A R O

- di essere genitore del minore (nome e cognome) nato/a _____ il _____
- di essere stato/a informato/a delle disposizioni che regolano l'espressione del consenso per i figli minorenni di età.

- che il mio stato civile è il seguente:

coniugato/a; vedovo/a separato/a,

divorziato/a, in situazione di:

affidamento congiunto genitore affidatario genitore non affidatario

- che, ai fini dell'applicazione dell'art. 317 del Codice Civile, l'altro genitore **NON** può firmare il consenso perché assente per:

lontananza impedimento

- che, ai fini dell'applicazione della Legge 8 febbraio 2006 n. 54 – Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli, art. 1 (Modifiche al Codice Civile), limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice ha stabilito:

che il sottoscritto esercita la potestà separatamente

Altro:

Letto, confermato e sottoscritto

Data Il/la dichiarante (*firma per esteso e leggibile*) _____
(art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa – DPR 445/2000)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 Regolamento UE 2016/679) I dati personali raccolti ai fini del presente procedimento amministrativo saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente a tale scopo dall'Azienda Ospedale – Università Padova. L'informativa completa può essere consultata nel sito web aziendale – privacy- al seguente link: <http://www.aopd.veneto.it/sez,82>