

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445)

Il / la Sottoscritto/a, Nato/a a (Prov.), il/...../.....
Residente in Cap. (Prov.), Via/Piazza N°
Telefono

DICHIARA DI ESSERE

☐ GENITORE ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ SUL MINORE:

Cognome Nome

Nato/a il/...../..... nel Comune di (Prov.)

☐ TUTORE di:

Cognome Nome

Nato/a il/...../..... nel Comune di (Prov.)

Nominato con provvedimento del Tribunale di Del/...../.....

☐ CURATORE di:

Cognome Nome

Nato/a il/...../..... nel Comune di (Prov.)

Nominato con provvedimento del Tribunale di Del/...../.....

☐ AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO di:

Cognome Nome

Nato/a il/...../..... nel Comune di (Prov.)

Nominato con provvedimento del giudice tutelare del Tribunale di Del/...../.....

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di formazione e/o uso di atti falsi, di dichiarazioni mendaci o contenente dati non rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

IL DICHIARANTE

Il sottoscritto ai sensi del d. lgs 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) acconsente anche i propri dati siano trattati o possano essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di legge.

Lì

IL DICHIARANTE