



Amministrazione destinataria
Comune di Acquaviva Collecroce

Ufficio destinatario
Anagrafe - Stato civile - Elettorale -
Protocollo



Domanda di modifica dell'iscrizione nel registro comunale per il diritto del minore alla bigenitorialità

Il sottoscritto genitore esercente la piena responsabilità genitoriale del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Interno	Scala
				<input type="checkbox"/>	Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					CAP <input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				Posta elettronica certificata	
				<input type="text"/>	

del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

ulteriore minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

ulteriore minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

la modifica dei dati di residenza del genitore inseriti nel registro comunale per il diritto del minore alla bigenitorialità.

AUTORIZZA

la comunicazione di tale modifica a enti, istituzioni e ordini professionali che interagiscono con la vita del minore.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver preso visione del Regolamento comunale relativo al registro per il diritto del minore alla bigenitorialità e della disciplina operativa per la tenuta del Registro stesso
- di essere a conoscenza che può essere verificata la presenza della condizione della responsabilità genitoriale e che in caso sia riscontrata la mancanza o la perdita dei requisiti indispensabili per l'iscrizione al registro, l'ufficio provvederà alla cancellazione dallo stesso
- di impegnarsi, nel caso si modificchino le condizioni connesse all'esercizio della responsabilità genitoriale a darne immediata comunicazione al Comune
- di essere a conoscenza che l'emigrazione in altro Comune o il raggiungimento della maggiore età del minore, ovvero l'intervento di provvedimenti giudiziari a carico dei genitori, fanno venir meno l'iscrizione nel registro
- di essere a conoscenza che, in assenza della dichiarazione di conoscenza dell'altro genitore, il Comune invierà apposita informativa a quest'ultimo

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- dichiarazione di conoscenza da parte dell'altro genitore
- copia del documento d'identità dell'altro genitore
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Acquaviva Collecroce

Luogo

Data

il dichiarante