

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DELL'ATTO di NOTORIETÀ

(art. 76 dPR 445/2000 da compilare in presenza di minorenni e/o persone fragili)

Io sottoscritto/a

nato/a il / /

residente in via/piazza n

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 dPR n. 445/2000) e informata/o delle disposizioni che regolano l'espressione del consenso per i minorenni e le persone fragili

DICHIARO che

IL PAZIENTE Minorenne; Fragile;

Nome e Cognome

nato/a il / /

è sotto la mia responsabilità

(da compilare in caso di PAZIENTE MINORENNE)

in quanto genitore

coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a convivente in stato libero

in situazione di

affidamento coniugato genitore affidatario genitore non affidatario

ed esercito la potestà genitoriale

separatamente per una decisione del giudice a seguito di separazione, cessazione degli effetti civili, annullamento, nullità del matrimonio, limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione (art. 337-ter, co.4 cc)

per impedimento/lontananza o altro dell'altro genitore da me informato e impossibilitato a firmare il consenso

(da compilare in caso di PAZIENTE FRAGILE)

in quanto **tutore** **amministratore di sostegno** **altro** (specificare)

in forza del decreto di nomina del Tribunale di dd.

Data, ____ / ____ / ____

Il/La Dichiarante (firma per esteso e leggibile)

.....

La presente istanza è corredata da fotocopia del documento di identità del dichiarante.

Io sottoscritto/a dichiaro di essere stato/a informato/a ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 che i dati personali contenuti nel presente documento sono trattati e conservati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. La base giuridica che legittima il trattamento è il rapporto contrattuale sotteso all'erogazione del servizio richiesto. I diritti dell'interessato, meglio specificati nell'informativa resa in fase di accettazione, sono esercitabili scrivendo al Titolare del trattamento ed utilizzando i contatti resi sempre in occasione dell'accettazione. I dati personali sono conservati unitamente al consenso informato sottoscritto.

Data, ____ / ____ / ____

Il/La Dichiarante (firma per esteso e leggibile)

.....