

| <b>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' <sup>1</sup></b><br>(Art. 47 del DPR 18.12.2000, n. 445)   |  |
|---|--|
| IL/LA SOTTOSCRITTO/A  |  |
| <b>Cognome:</b>   | <b>Nome:</b>                           |
| <b>Data di nascita:</b>   | <b>Luogo di nascita:</b>               |
| <b>Comune di residenza:</b>   | <b>Indirizzo di residenza:</b>         |
| <b>Telefono:</b>  | <b>E-mail:</b>                         |
| <b>Codice Fiscale:</b>  |  |
| <b>Documento di riconoscimento (tipo e numero):</b>   |  |
| <i>Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (in particolare art. 76 DPR n. 445/2000)</i>   |  |
| <b>DICHIARA</b>   |  |
| <input type="checkbox"/> di essere il <b>Genitore del minore:</b>   |  |
| <b>Cognome:</b>   | <b>Nome:</b>                           |
| <b>Data di nascita:</b>   | <b>Luogo di nascita:</b>               |
| <b>Comune di residenza:</b>   | <b>Indirizzo di residenza:</b>         |
| <b>Codice Fiscale:</b>  |  |
| <input type="checkbox"/> di essere stato/a informato/a delle disposizioni che regolano l'espressione del consenso per i figli minori di età (allegato F "Estratto normativo")   |  |
| <input type="checkbox"/> di avere il seguente stato civile: <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> vedovo/a <input type="checkbox"/> separato/a <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/> celibe/nubile   |  |
| <b>In situazione di:</b> <input type="checkbox"/> affidamento congiunto <input type="checkbox"/> genitore affidatario <input type="checkbox"/> genitore non affidatario   |  |
| <input type="checkbox"/> che l'altro genitore non può firmare il consenso perché assente per: <input type="checkbox"/> impedimento <input type="checkbox"/> lontananza  |  |
| <input type="checkbox"/> che, ai fini della applicazione della normativa in materia di esercizio della responsabilità genitoriale a seguito di separazione, scioglimento, cessazione degli effetti civili, annullamento, nullità del matrimonio limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, l'Autorità Giudiziaria competente ha stabilito che <b>il/la sottoscritto/a esercita la potestà separatamente.</b> |  |
| <b>Luogo e data:</b>  | <b>Firma del genitore dichiarante:</b> |
| <i>Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Regolamento (UE), n. 2016/679): i dati personali raccolti ai fini del presente procedimento saranno trattati, con strumenti cartacei e elettronici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall' art.15 della medesima norma.</i>                  |  |

<sup>1</sup> Modulo da presentare al professionista sanitario dell'equipe vaccinale unitamente al documento di identità del/dei dichiarante/i.