AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N 18

per la Gestione, in forma associata, del Piano Sociale di Zona

COMUNI DI CASORIA - ARZANO - CASAVATORE

MODULO A: DOMANDA DI ISCRIZIONE AL REGISTRO DELLA BIGENITORIALITÀ

Spett.Le
Comune di Residenza

Il sottoscritto, esercente la responsabilità genitoriale sul/i minore/i sotto indicato/i:

Cognome: _____Nome: _____Nato/a a: _____ il: _____ C.F.: _____ Residente in: _____Via/Piazza: _____N.____

Recapiti da inserire nel Registro:

Domicilio (se diverso dalla residenza): _____
Telefono/Cellulare: _____E-mail: _____

PER IL/I SEGUENTE/I MINORE/I

1. Cognome e Nome: _____Nato/a a: _____il_____
   C.F._____ Residente in _____

   Via/Piazza _____ n_____

2. Cognome e Nome: _____ Nato/a a: _____il_____
   C.F._____ Residente in _____
   Via/Piazza _____ n_____

3. Cognome e Nome: _____ Nato/a a: _____il_____
   C.F._____ Residente in _____
   Via/Piazza _____ n_____

4. Cognome e Nome: _____ Nato/a a: _____il_____
   C.F._____ Residente in _____
   Via/Piazza _____ n_____



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N 18

per la Gestione, in forma associata, del Piano Sociale di Zona

COMUNI DI CASORIA - ARZANO - CASAVATORE

CHIEDE

L'iscrizione nel Registro della Bigenitorialità dell'Ambito N18 dei dati e recapiti sopra indicati.

DICHIARA (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevoli delle sanzioni penali)

- Di essere esercenti la responsabilità genitoriale sul/i minore/i indicato/i.
- Di aver preso visione del "Regolamento per l'Istituzione e la Gestione del Registro della Bigenitorialità".
- Di aver letto e compreso l'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali
- Di prestare il proprio **consenso esplicito** al trattamento dei propri dati personali e di quelli del/i minore/i per le finalità indicate nell'informativa
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti.

ALLEGA:

- Copia del documento d'identità, in corso di validità
- (Eventuale) Copia provvedimento giudiziale

Luogo, _____

Data, _____

Il Richiedente