Comune di Laives
Stadtgemeinde Leifers

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica del 26 ottobre 1972, n. 642 e succ. mod.
Marca da bollo del valore di € 16,00

ISTANZA DI ISCRIZIONE
NEL REGISTRO COMUNALE DELLA BIGENITORIALITÀ

1/A · DATI ANAGRAFICI – Compili gli spazi

I sottoscritti

Cognome_____ Nome _____
nato il ____/____/_____ a _____

residente nel Comune di _____

Indirizzo _____ N° _____ /____

Cellulare _____ @ Pec/E-mail _____

in qualità di genitore esercente la piena responsabilità genitoriale del/i minore/i sottoindicati

e

Cognome_____ Nome_____

nato il ____/____/_____ a _____

residente nel Comune di _____

Indirizzo _____ N° _____ /____

Cellulare _____ @ Pec/E-mail _____

in qualità di genitore esercente la piena responsabilità genitoriale del/i minore/i sottoindicati

CHIEDONO

l'iscrizione del/i figlio/i

* _____ nato il ____/____/_____ a _____

* _____ nato il ____/____/_____ a _____

* _____ nato il ____/____/_____ a _____

▲ il successivo rilascio dell'attestazione di avvenuta iscrizione (allegare 1 marca da bollo € 16,00) da consegnare a _____

nel Registro Comunale della bigenitorialità

ACCONSENTONO

alla comunicazione dei dati in esso contenuti e riferiti al minore agli Enti e Istituzioni pubblici

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445
DICHIARANO

- di essere a conoscenza 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 dell'obbligo, nel caso si modifichino le condizioni connesse all'esercizio della responsabilità genitoriale a carico di uno o entrambi i genitori dopo la data di iscrizione al presente Registro, di darne immediata comunicazione al Comune di Laives;
- di essere a conoscenza che l'ufficio Sportello polifunzionale Servizi al Cittadino – Servizi Demografici può verificare la presenza della condizione della responsabilità genitoriale quale requisito indispensabile per l'iscrizione al registro e che in caso sia riscontrata la mancanza o la perdita dei requisiti indispensabili per l'iscrizione al registro, provvederà d'ufficio alla cancellazione dallo stesso;
- di essere a conoscenza che la modifica dei dati può avvenire su richiesta dei genitori attraverso apposita istanza;
- di essere a conoscenza che la cancellazione dal registro può avvenire su richiesta scritta ai sensi dell'art. 4 comma 3 o d'ufficio;

PRIVACY

Tutti i dati di cui alla presente domanda saranno trattati nel rispetto delle disposizioni previste dal Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali. Il sottoscritto dichiara di avere letto le disposizioni sulla privacy e di approvarne il contenuto, reperibile al seguente link:
www.comune.laives.bz.it/it/Amministrazione/Web/Privacy

FIRMA

Data ___/___/_____

Luogo _____

_____
(Firma per esteso del richiedente)

_____
(Firma per esteso del richiedente)

ATTENZIONE:

Il presente modulo può essere presentato personalmente o spedito per posta all'ufficio Anagrafe, via Pietralba 24 – 39055 Laives, **allegando fotocopia di un documento di riconoscimento valido di entrambi i sottoscrittori**.