

MODULO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

GENITORE 1 o ALTRO (tutore, curatore ecc..)	GENITORE 2
Il/la sottoscritto/a	Il/la sottoscritto/a
nato/a il/...../.....a	nato/a il/...../.....a
residente a.....	residente a.....
in via/piazza..... n°	in via/piazza..... n°

consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito a provvedimenti emessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, così come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000

GENITORE 1 DICHIARA di ESSERE	GENITORE 2 DICHIARA di ESSERE
<input type="checkbox"/> <i>genitore esercente la responsabilità genitoriale nei confronti del minore</i>	<input type="checkbox"/> <i>genitore esercente la responsabilità genitoriale nei confronti del minore</i>
<input type="checkbox"/> <i>UNICO genitore esercente la responsabilità genitoriale nei confronti del minore</i>	
<input type="checkbox"/> <i>tutore, curatore, amministratore di sostegno o affidatario</i>	

del/la **MINORE** nato/a a il/...../.....
(nome e cognome)

Residente a : in via/piazza n°

<p>AUTORIZZO / AUTORIZZIAMO</p> <p><input type="checkbox"/> all'esecuzione del prelievo venoso</p> <p><input type="checkbox"/> all'esecuzione della visita specialistica/indagine strumentale</p>
--

DICHIARO (se assente GENITORE 2)

che, ai fini dell'applicazione dell'art. 317 del Codice Civile, l'altro genitore non può firmare il consenso perché assente per:

- lontananza
- impedimento
- lavoro

ma è comunque stato informato e acconsente all'esecuzione della prestazione richiesta.

Firma GENITORE 1
(nome e cognome leggibile)

Firma GENITORE 2
(nome e cognome leggibile)

DATA : ____ / ____ / ____