

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Cognome e Nome.....
nato a il.....Residente a
via..... Doc. di identità n.....
rilasciato da.....in data.....

CERTIFICA DI ESSERE esercente la Responsabilità genitoriale del minore

Cognome e Nome.....
nato a il.....Residente a
via..... Doc. di identità n.....
rilasciato da.....in data.....

e di esercitare la Responsabilità genitoriale:

- ☐ Singolarmente
☐ Congiuntamente all'altro genitore:

Cognome e Nome.....
nato a il.....Residente a
via..... Doc. di identità n.....
rilasciato da.....in data.....

e che lo stesso è

- ☐ Presente
☐ Assente, ma è INFORMATO e AUTORIZZA a procedere per il minore*.

Firma del/dei genitori per Consenso per le finalità a), b), c), d)

.....
.....

***IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE**

Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori, dichiarando che l'altro genitore è a conoscenza e condivide le scelte effettuate.



MARTA S.C.S. ONLUS - Strada Sora 43 · 27100 Pavia
Tel. e Fax 0382.576424 · PEC coopmarta@pec.confcooperative.it
Cod. Fisc./P.IVA/Reg. Impr. 01341140182 · R.E.A. PV n. 180266
Albo Nazionale Coop. n. A148681 · Albo Regionale Coop. Sociali n. A236

