



**COMUNE DI QUINZANO D'OGLIO
PROVINCIA DI BRESCIA**

Istanza di iscrizione nel Registro della Bigenitorialità

DATI GENITORE CHE INOLTRA LA RICHIESTA D'ISCRIZIONE (1° genitore)

NOME:		COGNOME:	
NATO/A IL:	LUOGO DI NASCITA:	CODICE FISCALE:	
RESIDENTE IN VIA /PIAZZA:	N°:	COMUNE DI:	PROV.
TEL.:	EMAIL:		

in qualità di genitore esercente la piena responsabilità genitoriale del/i minore/i come da sentenza del Tribunale di:

TRIBUNALE DI:	SENTENZA NR.	DEL:
---------------	--------------	------

con il consenso dell'altro genitore, come risulta da delega allegata (da compilare in caso di

DATI GENITORE CHE INOLTRA LA RICHIESTA D'ISCRIZIONE (2° genitore)

NOME:		COGNOME:	
NATO/A IL:	LUOGO DI NASCITA:	CODICE FISCALE:	
RESIDENTE IN VIA /PIAZZA:	N°:	COMUNE DI:	PROV.
TEL.:	EMAIL:		

In qualità di genitore esercente la piena responsabilità genitoriale del/i minore/i come da sentenza del Tribunale di:

TRIBUNALE DI:	SENTENZA NR.	DEL:
---------------	--------------	------

CHIEDE/CHIEDONO

l'iscrizione del/i figlio/i minore/i

NOME COGNOME:	NATO IL:	CODICE FISCALE:
NOME COGNOME:	NATO IL:	CODICE FISCALE:
NOME COGNOME:	NATO IL:	CODICE FISCALE:

il successivo rilascio dell'attestazione di avvenuta iscrizione nel Registro della Bigenitorialità e del doppio domicilio. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445,

DICHIARA/DICHIARANO

- di essere a conoscenza che è possibile ritirare l'attestazione di avvenuta iscrizione trascorsi 30 giorni;
- di aver preso visione del Regolamento comunale per l'istituzione e la tenuta del Registro della bigenitorialità del Comune di Quinzano d'Oglio;
- di impegnarsi, nel caso si modificchino le condizioni connesse all'esercizio della responsabilità genitoriale, a darne immediata comunicazione al Comune di Quinzano d'Oglio;
- di essere a conoscenza che la cancellazione può avvenire attraverso apposita istanza;
- di essere a conoscenza che l'emigrazione in altro Comune o il raggiungimento della maggiore età del minore iscritto ovvero l'intervento di provvedimenti giudiziari a carico dei genitori, fanno venir meno l'iscrizione nel Registro;
- di essere a conoscenza che, in assenza della dichiarazione di conoscenza del genitore presso cui il minore risiede (di seguito riportata), l'Ufficio competente invierà apposita informativa all'altro genitore.

LUOGO E DATA:

FIRMA

LUOGO E DATA:

FIRMA

GENITORE PRESSO CUI RISIEDA IL MINORE

NOME:		COGNOME:	
NATO/A IL:	LUOGO DI NASCITA:	CODICE FISCALE:	
RESIDENTE IN VIA /PIAZZA:	N°:	COMUNE DI:	PROV.
TEL.:	EMAIL:		

In qualità di genitore esercente la piena responsabilità genitoriale **DICHIARA** di essere a conoscenza della richiesta d'iscrizione nel Registro della Bigenitorialità del/i figlio/i minore/i sopraelencato/i

LUOGO E DATA:

FIRMA

PRIVACY – Regolamento UE 2016/679 “Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati”

Il trattamento dei dati personali funzionali alla gestione ed implementazione del Registro della Bigenitorialità avverrà nel rispetto e secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE 2016/679.

Il Comune per l'acquisizione dei dati personali fornirà l'informativa (articoli 13, comma 1, e 14, comma 1, del Regolamento UE) e raccoglierà il consenso degli interessati (articolo 7, comma 1 del Regolamento UE).

Compilazione a cura dell'addetto alla ricezione

Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato/i in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

(Firma e timbro addetto ricezione)