## Amministrazione destinataria Regione Basilicata

Ufficio destinatario Ufficio protocollo



## Domanda di cancellazione dell'iscrizione dal registro comunale per il diritto del minore alla bigenitorialità

II sottos	critto genito	ore eserc	ente la pien	a responsabilità genito	riale del m	inore						
Cognome				Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	o di nascita			Cittadinanza					
Residenza			'									
Provincia Comune			Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP			
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta ele	Posta elettronica certificata					
del min	ore											
Cognome			Nome	Codice Fi	Codice Fiscale							
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza						
ulterio	ore minore											
Cognome			Nome	Codice Fiscale								
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza						
ulterio	ore minore											
Cognome			Nome		Codice Fi	Codice Fiscale						
Data di nascita Sesso Luogo di nascita		Luogo di nascita			Cittadinanza							

## CHIEDE

la cancellazione dei minori sopra indicati dal registro comunale per il diritto del minore alla bigenitorialità.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## **DICHIARA**

- di aver preso visione 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 che può essere verificata la presenza della condizione della responsabilità genitoriale e che in caso sia riscontrata la mancanza o la perdita dei requisiti indispensabili per l'iscrizione al registro, l'ufficio provvederà alla cancellazione dallo stesso
- di essere a conoscenza che, in assenza della dichiarazione di conoscenza dell'altro genitore, il Comune invierà apposita informativa a quest'ultimo

	Eventuali annotazioni										
		Elenco degli allegati									
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)											
	dichiarazione di conoscenza da	parte dell'altro genitore									
	copia del documento d'identità	dell'altro genitore									
	pagamento dell'imposta di bollo	)									
	copia del documento di identità										
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con fir	rma autografa)									
	altri allegati (specificare)										
		nformativa sul trattamento dei dati pe	rsonali								
	(ai sensi del Regolan	(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)									
	dichiara di aver preso visione d	dell'informativa relativa al trattamento de	ei dati personali pubblicata sul sito interne								
	istituzionale dell'Amministrazion	ne destinataria, titolare del trattamento	delle informazioni trasmesse all'atto della								
	presentazione della pratica.										
_											
_	Luogo	Data	II dichiarante								
	3-										