Amministrazione destinataria Regione Basilicata	
Ufficio destinatario Ufficio protocollo	

Comunicazione di rinuncia allo spazio gioco										
Il sottoscritto										
Cognome				Nome		Codice Fi	scale			
Data di nascit	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza Provincia	Comune			Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Tolofono collu			Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
lelelollo cello	Telefono cellulare Telefono fisso		Posta elettronica orumana		Posta elettronica certinicata					
del bam	bino									
Cognome				Nome		Codice Fiscale				
Data di nascit	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	nza			
				COMUNICA						
la rinuncia	a all'iscrizion	e allo spa	zio gioco a o	decorrere dal						
Giorno dalla d	quale decorre la rin	uncia								
 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 effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori 										
Eventuali annotazioni										
Elenco degli allegati										
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)										
copia del documento d'identità										
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)									
	altri allegati (specificare)									

Informativa sul trattamento dei dati personali						
(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 dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet						
		ne destinataria, titolare dei trattamento	delle informazioni trasmesse all'atto della			
	presentazione della pratica.					
	Luogo	Data	II dichiaranto			