DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ
STATO PERSONALE E FAMIGLIA
(Artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ (____) il ___/___/____, residente a _____ (____) in Via _____n._____

con CF _____ e con recapito telefonico _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

- ❑ di essere nato/a a _____ il _____;
- ❑ di essere residente a _____;
- ❑ di essere cittadino/a Italiano/a oppure _____;
- ❑ che il/la figlio/a di nome _____ è nato/a il ___/___/____ e ha CF _____;
- ❑ che la famiglia convivente si compone di:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita		Parentela	Familiare fiscalmente a carico

per la scelta del MAP/PDF per i figli minori inoltre **DICHIARA**

- ❑ di avere l'esercizio della responsabilità genitoriale e che la scelta/revoca del medico per figlia/figlio _____è effettuata di comune accordo con l'altro genitore (art. 337-ter c.c. e art. 337-quater c.c.);
- ❑ di avere l'esercizio esclusivo della responsabilità genitoriale per mancanza o per impedimento dell'altro genitori (art. 317 c.c.);
- ❑ di avere l'esercizio esclusivo della responsabilità genitoriale e non è tenuto, per disposizione del giudice a concordare con l'altro genitore le decisioni di maggiore interesse per i figli, ai sensi dell'art. 337- quater, co. 3 c.c.

_____, lì _____ **Il Dichiarante** _____

La presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del funzionario addetto o può essere:

- presentata già compilata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità;
- sottoscritta e inviata via mail insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità.

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI - L'ASST Bergamo Ovest garantisce, nell'ambito delle strutture, servizi e presidi di propria pertinenza, che il trattamento dei dati personali e le informazioni possedute e trattate per il conseguimento delle proprie finalità istituzionali, avvenga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'Interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali, nel pieno rispetto del Regolamento 679/2016/UE. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Bergamo Ovest. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli da 15 a 22 del Reg. 679/2016/UE. L'informativa completa è reperibile sul sito web all'indirizzo https://www.asst-bgovest.it/51.asp. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'Ente è contattabile ai seguenti recapiti: privacy@asst-bgovest.it; protocollo@pec.asst-bgovest.it; dpo@pec.asst-bgovest.it.