

## AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DPR n. 445/2000

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

identificato/a a mezzo  carta d'identità  patente di guida  passaporto  altro

numero: \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

## DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere genitore/tutore/affidatario della persona di seguito indicata:

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

data di nascita: \_\_\_\_\_

- che l'altro genitore non può essere presente per  lontananza  impedimento
- che l'altro genitore concorda con l'atto sanitario proposto

Autorizzo il trattamento dei dati contenuti nella presente autodichiarazione unicamente per gli scopi per cui viene richiesta, ai sensi del GDPR 679/2016.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_