



Azienda Sanitaria Provinciale Messina

Via Giuseppe La Farina, 263/n
98123 Messina – P.IVA: 03051870834

Autocertificazione per i genitori

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 47 del D.P.R. n. 445 del 18/12/2000)

Il/La sottoscritto/a nato/a il

.....
Codice Fiscale

residente a in via

.....
Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previsti dall'Art. 76 del DPR/2000 per attestazioni e dichiarazioni false e sotto la mia responsabilità:

DICHIARO

Di essere genitore del minore o dei minori:

Nome e Cognome	Nato il	Comune

Di essere informato/a delle disposizioni che regolano l'espressione del consenso per i figli minorenni di età Che il mio stato civile è il seguente:

- Coniugato con data di nascita.....
 Vedovo Separato/a Divorziato/a Convivente con
- Affidamento congiunto Genitore affidatario Genitore non affidatario

Che ai fini dell'applicazione dell'art. 317 del Codice Civile, l'altro genitore non può firmare il consenso perché
assente per: Impedimento Lontananza

Che ai fini dell'applicazione della Legge 8 febbraio 2006 n.54 Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli. Art.1 (Modifiche Codice Civile), limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il Giudice ha stabilito:

- che il sottoscritto esercita la podestà separatamente
 Altro

Data Il /la dichiarante