Ai sensi del D.P.R.del
26 ottobre 1972, n. 642
e successive modifiche
e integrazioni.
Marca da bollo del
valore di Euro 16,00

Al Sindaco
del Comune di **CHIOGGIA**

ISTANZA DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO COMUNALE PER IL DIRITTO DEL MINORE ALLA BIGENITORIALITÀ

DATI GENITORE RICHIEDENTE
Il/la/ sottoscritto/a _____
Nato/a a _____il____/____/_____
Residente a _____CAP_____
indirizzo_____N°__
Domiciliato in _____CAP_____
indirizzo _____N_____
Telefono/Cellulare _____E-mail / pec _____
C.F. __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/_

____Padre esercente la piena responsabilità genitoriale del/i minore/i
____Madre esercente la piena responsabilità genitoriale del/i minore/i

CHIEDE

L'iscrizione del/dei sottoindicato/a/i figlio/a/i minore/i nel Registro Comunale per il diritto del minore alla bigenitorialità, con conseguente domiciliazione dello/a stesso/a oppure degli stessi anche presso la propria abitazione in.....

1) _____ nato a_____
_____il _____/____/_____
2) _____ nato a _____
_____ il _____/____/_____
4

AUTORIZZA

la comunicazione di tale iscrizione ai Dirigenti scolastici delle scuole del territorio comunale, all'ASL locale ed eventuali altri Enti e/o istituzioni che interagiscono con la vita del minore e a tal fine

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 di essere a conoscenza 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, qualora la domanda sia inoltrata da uno solo dei due genitori, l'Ufficio di Anagrafe invierà apposita informativa all'altro genitore, mettendolo a conoscenza dell'avvenuta iscrizione;

· di essere a conoscenza che il Responsabile del procedimento può verificare la presenza della condizione della responsabilità genitoriale quale requisito indispensabile per l'iscrizione al registro e che in caso sia riscontrata la mancanza o la perdita dei requisiti indispensabili per l'iscrizione al registro, provvederà d'ufficio alla cancellazione dallo stesso;

· di essere a conoscenza che la modifica dei dati può avvenire su richiesta diretta di uno o entrambi i genitori attraverso apposita istanza;

· di impegnarsi, nel caso si modifichino le condizioni connesse all'esercizio della responsabilità genitoriale a carico di uno o entrambi i genitori dopo la data di iscrizione al presente Registro, a darne immediata comunicazione al Comune

· di essere a conoscenza che è possibile ritirare l'attestazione di avvenuta iscrizione (Euro16,00) trascorsi 30 giorni dalla presente;

· di essere a conoscenza che la cancellazione può avvenire su richiesta diretta del genitore che ha richiesto l'iscrizione, attraverso apposita istanza;

· di essere a conoscenza che l'emigrazione in altro Comune del minore iscritto fa venir meno l'iscrizione nel Registro.

FIRMA DEL GENITORE

_____

DICHIARAZIONE DELL'ALTRO GENITORE (eventuale)

Il/la Sottoscritto/a,
(Cognome)
_____ (Nome)_____
Nato/a a _____ il ____/____/_____
Residente a _____ in via _____ N° _____
Telefono/Cellulare _____ E-mail / pec _____
C.F. __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/_
in qualità di Genitore esercente la piena responsabilità genitoriale

DICHIARA

di essere a conoscenza della richiesta di iscrizione al registro della bigenitorialità del/i figlio/i/i minore/i sopraelencato/i
Chioggia li__/__/____

FIRMA