

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

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Carta di Identità n. \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (in particolare art. 76 D.P.R. n. 445/2000)

**DICHIARA**

Di essere  padre  madre  genitore affidatario  
 esercente la potestà genitoriale  amministratore di sostegno  
 tutore  curatore

del/la **PAZIENTE**: \_\_\_\_\_

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

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Che i dati riferiti all'altro genitore sono i seguenti (in caso di minore):

Nome e Cognome dell'**ALTRO GENITORE**: \_\_\_\_\_

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

**(compilare pagina successiva solo in caso di trattamenti medici di maggiore importanza dove è necessario l'assenso di entrambi i genitori perché atti di straordinaria amministrazione)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
GENITORI\*****\*DA COMPILARE SOLO SE È PRESENTE UN SOLO GENITORE****Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà (art. 47 DPR 18.12.2000, n.445)**Io sottoscritto/a<sub>2</sub> \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per attestazioni e dichiarazioni false e sotto la mia personale responsabilità,

**DICHIARO**

di essere stato/a informato/a delle disposizioni che regolano l'espressione del consenso per i minorenni di età, come recitato dagli articoli 155, 316, 317 e 317 bis del Codice Civile;

che il mio stato civile è il seguente:

- celibe/nubile**                       **coniugato/a**                       **vedovo/a**
- separato/a legalmente /divorziato/a**, in situazione di:
- 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 (per lontananza o altro)**

che, ai fini dell'applicazione dell'art. 155 ("Provvedimenti riguardo i figli"), ricorrendo il caso di affidamento condiviso, limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice ha stabilito

- che il/la sottoscritto/a esercita la potestà separatamente**

Luogo e Data Il/La dichiarante (firma per esteso e leggibile)

(art. 38 T:U: sulla documentazione amministrativa – DPR 445/2000)

La presente istanza è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del personale addetto che ne ha accertato l'identità (vedi n° documento riportato in fronte pagina)

**L'interessato ha preso visione, letto e compreso integralmente l'informativa in materia di tutela dei dati personali della struttura, presente sul banco della reception, rilasciata ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016.**

**Il presente modulo, in originale, deve essere allegato alla documentazione clinica e conservato con la stessa**

<sub>2</sub> Dati completi già riportati in fronte pagina