

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

Ai sensi del Decreto del
Presidente della Repubblica
del 26 ottobre 1972, n. 642 e
successive modifiche e
integrazioni
**Marca da bollo del valore
di € 16,00**

DATI GENITORE RICHIEDENTE

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 del/i minore/i

CHIEDE

l'iscrizione del/i figlio/i minore/i

1) _____ nato a _____ il ____/____/____
2) _____ nato a _____ il ____/____/____
3) _____ nato a _____ il ____/____/____

il successivo rilascio dell'attestazione di avvenuta iscrizione

nel Registro Comunale per il diritto del minore alla bigenitorialità

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 che è possibile ritirare l'attestazione di avvenuta iscrizione (E. 16,52) trascorsi 30 giorni
- di aver preso visione del Regolamento Comunale relativo al Registro per il diritto del minore alla bigenitorialità e della Disciplina operativa per la tenuta del Registro stesso;
- di impegnarsi, nel caso si modifichino le condizioni connesse all'esercizio della responsabilità genitoriale a darne immediata comunicazione al Comune di Verona;
- di essere a conoscenza che la cancellazione può avvenire attraverso apposita istanza;
- di essere a conoscenza che l'emigrazione in altro Comune o il raggiungimento della maggiore età del minore iscritto ovvero l'intervento di provvedimenti giudiziari a carico dei genitori, fanno venir meno l'iscrizione nel Registro;
- di essere a conoscenza che, in assenza della dichiarazione di conoscenza del genitore presso cui il minore risiede (di seguito riportata), l'Ufficio invierà apposita informativa all'altro genitore.

FIRMA

GENITORE PRESSO CUI RISIEME IL MINORE

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

FIRMA

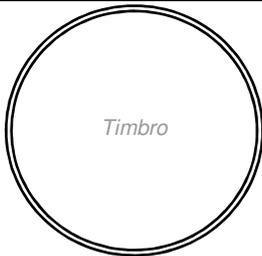
Verona, _____

PRIVACY – Legga attentamente la nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), si informa che:

- a) i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantirne la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati;
- b) il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati di contatto ulteriori) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto (e-mail, cellulare, telefono, fax, posta elettronica certificata) è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica;
- c) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Potranno venirne a conoscenza i responsabili e gli incaricati, anche esterni, del trattamento, i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa;
- d) l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:
 - ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
 - avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici;
 - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
 - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.
- e) Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Verona, con sede legale in Verona, Piazza Bra n.1. I responsabili del trattamento dei dati sono, ciascuno per le rispettive competenze: il responsabile dello sportello e relazione con il cittadino e il responsabile della comunicazione esterna del Comune di Verona; i dirigenti del Comune di Verona, preposti alla o alle Strutture coinvolte nel procedimento e le società partecipate dal Comune di Verona, coinvolte nel procedimento o nella manutenzione dei servizi informatici del Comune stesso.
E' possibile trovare l'indicazione dei responsabili del trattamento nel sito www.comune.Verona.it, alle apposite sezioni.

COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE



Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato/i in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

(Firma e timbro Addetto ricezione)