

**AUTOCERTIFICAZIONE DELLA QUALITA' DI GENITORE – ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE**

**(ART. 46 - D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) ed informato/a in ottemperanza a quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 che le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite, sotto la propria responsabilità

DICHIARA DI ESSERE

Genitore/titolare esercente la potestà genitoriale  
di \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

Firma \_\_\_\_\_

(Allegare alla presente copia del documento del minore rappresentato)