

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 DPR 18/12/2000, n.445)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il _____,
CF _____, residente in _____ CAP _____ Comune
_____, 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 ☐ MADRE ☐ PADRE ☐ TUTORE

del minorenne/soggetto sottoposto a tutela _____

nato/a a _____ il _____

CF _____

Da compilare in caso di delega:

- nell'impossibilità di accompagnare il minore/il soggetto sottoposto a tutela, si autorizza
all'accompagnamento il/la Sig./Sig.ra

Nome/Cognome: _____ nato/a il _____ a _____

Altro _____

del quale si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo, data _____

Il/La dichiarante _____

(firma per esteso e leggibile)

La presente istanza è stata sottoscritta
dall'interessato:

☐ In presenza del lavoratore Synlab addetto _____ Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 Regolamento UE n. 2016/679)

I dati personali raccolti ai fini del presente procedimento amministrativo saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente a tale scopo, secondo quanto previsto dall'Informativa Privacy esposta presso le strutture Synlab, ai sensi della normativa vigente in materia.