



Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**1/C • PRESSO** – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza ▲

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_ Codice Avviamento Postale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**1/D • DATI ULTERIORI DI CONTATTO** – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica ■

 Telefono \_\_\_\_\_  Cellulare \_\_\_\_\_  Fax \_\_\_\_\_

@ E-mail \_\_\_\_\_  PEC \_\_\_\_\_

**2/E • IN QUALITA' DI:** ●

Padre

Madre

## CHIEDE/CHIEDONO

### la cancellazione dell'iscrizione del/della figlio/a

**3/A,B,C DATI ANAGRAFICI DEL MINORE RESIDENTE<sup>1</sup>** – Compili gli spazi ●

\*Cognome \_\_\_\_\_

\*Nome \_\_\_\_\_ \*Nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## dal Registro Comunale per il diritto del minore alla bigenitorialità

## E AUTORIZZA / AUTORIZZANO


la comunicazione di tale cancellazione ad Enti/Istituzioni/Ordini Professionali che interagiscono con la vita del minore.

*ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445*

## DICHIARA / DICHIARANO

- 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 cancellazione

**5 •  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 venire 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

<sup>1</sup> **Cittadini MINORI aventi residenza nel comune di Cairo Montenotte**

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 Cairo Montenotte, con sede legale in Cairo Montenotte, Corso Italia 45 I responsabili del trattamento dei dati sono, ciascuno per le rispettive competenze: i dirigenti del Comune di Cairo Montenotte, preposti alla o alle Strutture coinvolte nel procedimento e le società partecipate dal Comune di Cairo Montenotte, coinvolte nel procedimento o nella manutenzione dei servizi informatici del Comune stesso.

E' possibile trovare l'indicazione dei responsabili del trattamento nel sito [www.comunecairo.gov.it](http://www.comunecairo.gov.it), alle apposite sezioni.

**6** ✍ **FIRMA** - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

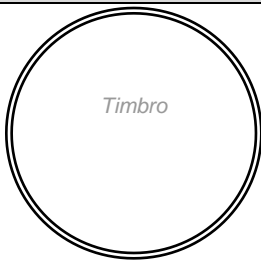
Data di compilazione \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso del richiedente)

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso del richiedente)

**7** ✍ **COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE**



Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato 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)

**8** 📄 **MODALITÀ DI PRESENTAZIONE** – Come e dove consegnare questo modello

**IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE:**



Presentato presso Ufficio Protocollo (Piano -1) – Corso Italia 45 – 17014 Cairo Montenotte