

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

l'iscrizione del/della figlio/a

3/A,B,C DATI ANAGRAFICI DEL MINORE RESIDENTE¹ – Compili gli spazi ●

***Cognome** _____

***Nome** _____ ***Nato il** ____/____/____

nel Registro Comunale per il diritto del minore alla bigenitorialità

E AUTORIZZA / AUTORIZZANO

la comunicazione di tale iscrizione ad Enti/Istituzioni/Ordini Professionali che interagiscano 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 iscrizione;
- di essere a conoscenza che l'Area Servizi Socio-Assistenziali può verificare la presenza della condizione della responsabilità genitoriale quale requisito indispensabile per l'iscrizione al registro e che in caso sia riscontrata la mancanza o la perdita dei requisiti indispensabili per l'iscrizione al registro, provvederà d'ufficio alla cancellazione dallo stesso;
- di essere a conoscenza che la modifica dei dati può avvenire su richiesta diretta di uno o entrambi i genitori attraverso apposita istanza;
- di impegnarsi, nel caso si modifichino le condizioni connesse all'esercizio della responsabilità genitoriale a carico di uno o entrambi i genitori dopo la data di iscrizione al presente Registro, a darne immediata comunicazione al Comune di Cairo Montenotte;
- di essere a conoscenza che la cancellazione può avvenire su richiesta diretta del genitore che ha richiesto l'iscrizione, attraverso apposita istanza;
- di essere a conoscenza che l'emigrazione in altro Comune del minore iscritto fa venir meno l'iscrizione nel Registro.

ALLEGATO: Copia del dispositivo che dispone l'affidamento condiviso

¹ **Cittadini MINORI aventi residenza nel comune di Cairo Montenotte**

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:
- 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;
 - 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;
 - 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;
 - 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.
 - 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, alle apposite sezioni.

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

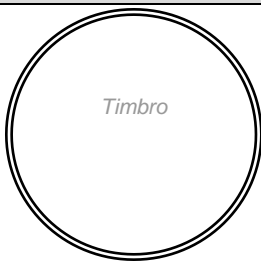
Data di compilazione ___/___/_____

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