

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ PER MINORI**

La/il sottoscritta/o

Nome e Cognome: _____

Comune di Nascita _____ (Prov. _____) Data di Nascita: ___/___/___

Comune di Residenza _____ (Prov. _____) Indirizzo _____

Documento d'Identità Numero _____ Scadenza ___/___/___

Rilasciato da _____

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e/o uso di atti falsi, di cui all'art. 76 del medesimo decreto, di essere

<input type="checkbox"/>	Genitore del minore
<input type="checkbox"/>	Tutore del minore

DEL MINORE

Nome e Cognome: _____

Comune di Nascita _____ (Prov. _____) Data di Nascita: ___/___/___

Comune di Residenza _____ (Prov. _____) Indirizzo _____

Documento d'Identità Numero _____ Scadenza ___/___/___

Rilasciato da _____

e di esercitare la responsabilità genitoriale (barrare la casella di interesse e compilare il relativo riquadro)

<input type="checkbox"/>	congiuntamente all'altro genitore Nome e Cognome: _____ Comune di Nascita _____ (Prov. _____) Data di Nascita: ___/___/___ Comune di Residenza _____ (Prov. _____) Indirizzo _____
<input type="checkbox"/>	disgiuntamente all'altro genitore in forza del seguente Provvedimento _____ n. _____ emesso in data _____ repertorio/registro _____ Autorità _____ di _____
<input type="checkbox"/>	Come genitore unico
<input type="checkbox"/>	Come tutore in forza del seguente Provvedimento _____ n. _____ emesso in data _____ repertorio/registro _____ Autorità _____ di _____

La/il sottoscritta/o, dichiara di aver letto e compreso l'informativa dell'ASST Lariana ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679.

Luogo e data	Firma

**INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679
PER I SOGGETTI CHE AUTOCERTIFICANO LA POTESTÀ GENITORIALE**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali che La riguardano formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per questo desideriamo fornirle le relative informazioni.

Titolare e dati di contatto	Azienda Socio Sanitaria Territoriale Lariana - Sede legale: Via Napoleona n. 60 – 22100 – Como – Italia – C.F. 03622110132 - Sede operativa: Via Ravona n. 20 – 22042 – San Fermo della Battaglia (Como) – Italia – Tel. 0315851 email dir.gen@pec.asst-lariana.it – PEC protocollo@pec.asst-lariana.it		
------------------------------------	--	--	--

Finalità e base giuridica del trattamento	Finalità	Base giuridica (riferita al GDPR)	
	Autocertificazione potestà genitoriale	Obbligo legale (art. 6 p. 1 lettera c) <i>Il mancato conferimento dei dati non consente l'istruttoria della richiesta</i>	

Dati personali trattati	Finalità	Dati trattati	
	Autocertificazione potestà genitoriale	Dati anagrafici, dati del documento di riconoscimento, indirizzo di residenza, indirizzo di domicilio, eventuale provvedimento dell'autorità giudiziaria/amministrativa	

Destinatari	Finalità	Destinatari	
	Autocertificazione potestà genitoriale	Nessun destinatario	

Periodo di conservazione	Finalità	Durata	
	Autocertificazione potestà genitoriale	Fino al quinto anno successivo alla conclusione dell'istruttoria, fatto salvo l'eventuale contenzioso e quanto previsto dall'art. 10 del Dlgs. 42/2004 (Codice dei beni culturali e del paesaggio) per la conservazione dei documenti delle pubbliche amministrazioni per scopi di archiviazione nel pubblico interesse	

Diritti dell'interessato	Diritto	Riferimento al GDPR	Diritto	Riferimento al GDPR
	Accesso ai dati personali	Art. 15	Rettifica dei dati personali	Art. 16
	Cancellazione dei dati personali	Art. 17	Limitazione del trattamento	Art. 18
	Portabilità dei dati personali	Art. 20	Opposizione al trattamento	Art. 21
	Diritto al reclamo al Garante per la Protezione dei Dati personali - Piazza Venezia 11 - 00187 Roma – protocollo@gpdp.it - 06696771	Art. 77	Diritto alla comunicazione della violazione	Art. 34

Rimane fermo il diritto dell'interessato a presentare specifico ricorso all'Autorità Giudiziaria competente

Processo decisionale automatizzato: NO	Trasferimenti dei dati a paesi extra UE: NO	Profilazione dell'interessato: NO
---	--	--

Responsabile per la Protezione dei Dati Personali	ISFORM & CONSULTING SRL – Via Guido Dorso 75 – 70125 – Bari - email info@isformconsulting.it - PEC isform.srl@pec.it – Tel.0805025250 - Persona fisica da contattare: Francesco Maldera – email rpd@asst-lariana.it – PEC francesco.maldera@pec.it
--	--