

***(Dichiarazioni eventuali relative alla condizione di genitore solo)***

La/il sottoscritta/o *(indicare nome e cognome)* nata/o a *(indicare luogo di nascita)* il *(indicare data di nascita)* e residente a *(indicare luogo di residenza)* Prov. *(indicare provincia)* c.a.p. *(indicare codice di avviamento postale)* in Via *(indirizzo di residenza)*, tel. *(telefono)* C.F. *(codice fiscale)* doc. identità *(allegato in copia)* *(indicare estremi del documento)*,

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, e di quanto previsto dagli artt. 71 e 75, a conoscenza del fatto che i dati forniti con autocertificazione saranno soggetti ad eventuale controllo da parte dell'amministrazione:

di essere genitore solo poiché l'altro genitore *(indicare il nome e il cognome dell'altro genitore)*  
nato/a il *(indicare data di nascita)* a *(indicare luogo di nascita)* Prov. *(indicare la provincia)*

☐ è deceduto/a in data *(indicare data decesso)* a *(indicare luogo decesso)*;

☐ ha abbandonato il/la figlio/a *(nome e cognome del minore)* in data *(indicare la data)*;

☐ non ha riconosciuto il figlio *(nome e cognome del minore)*;

ovvero

☐ il minore è affidato esclusivamente al richiedente, ai sensi dell'art. 337-quater del Codice civile, come da provvedimento allegato.

*Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento n. 2016/679/UE, circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche mediante sistemi automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente connesse alla presente comunicazione.*

**Luogo e Data**

**Firma**