



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 RESIDENTE<sup>1</sup>–** Compili gli spazi ●

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

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

## nel Registro Comunale della 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 della 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 i Servizi Demografici possono 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, provvederanno 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 Genova;
- 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.

**5 •  PRIVACY –** Legga attentamente la nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

<sup>1</sup> **Cittadini MINORI aventi residenza nel comune di Genova.**

1. I dati contenuti nel registro amministrativo per il diritto del minore alla bigenitorialità sono trattati nel rispetto della disciplina sulla protezione dei dati personali di cui al Regolamento (UE) 2016/679 e al D.Lgs. 196/2003.
2. Il trattamento dei dati del minore non richiede il consenso del genitore nel caso in cui lo stesso sia necessario per l'esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse, come indicato nel precedente art. 1, o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investita la Civica Amministrazione, titolare del trattamento.
3. Il Comune mette in atto adeguate misure di sicurezza ai sensi dell'art.32 del Regolamento (UE) 2016/679 nelle comunicazioni dei dati personali contenuti nel registro al genitore, enti, istituzioni, ordini professionali che interagiscono con la vita del minore.

**6** ✍ **FIRMA** - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello allegando documento di identità in corso di validità

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

Luogo \_\_\_\_\_

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

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

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

**IL PRESENTE MODELLO DEVE ESSERE:**



Presentato all'indirizzo mail: [anagrafeweb@comune.genova.it](mailto:anagrafeweb@comune.genova.it)