

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER I GENITORI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (ART. 47 – DPR 18/12/2000, N. 445)

Io sottoscritto/a.....

nato/a a il

residente a via.....

.....
... ncell.....email.....

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per attestazioni e dichiarazioni false e sotto la mia personale responsabilità,

DICHIARO

- di essere genitore del minorenni nato/a a
.....il

- di essere stato/a informato/a delle disposizioni che regolano l'espressione del consenso per i figli minorenni di età

- in situazione di:

☐ affidamento congiunto; ☐ genitore affidatario; ☐ genitore non affidatario

- che, ai fini dell'applicazione **dell'art. 317 del Codice Civile**, l'altro genitore non può firmare il consenso per:

☐ lontananza; ☐ incapacità; ☐ altro impedimento

che rende impossibile ad uno dei genitori l'esercizio della responsabilità genitoriale, e quindi dichiara di esercitare in modo esclusivo la responsabilità genitoriale, come genitore unico.

Con la presente dichiarazione si allega copia del **documento di riconoscimento** (fronte e retro) in corso di validità.

Con la firma del presente modulo dichiaro di:

- aver preso visione del regolamento **"SFILATA MASCHERINE"** ed accettare tutti i termini e le condizioni ivi indicati;

- acconsentire alla partecipazione del proprio figlio/a a tale manifestazione;

- autorizzare il minore, di cui sopra, partecipi e sia ripreso in registrazioni video, audio e fotografiche dando il pieno consenso alla diffusione delle stesse sul sito web o altri siti autorizzati, utilizzati esclusivamente per documentare la **"SFILATA MASCHERINE"**.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudicherebbero la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

(Firma del genitore)
