



Logo del Comune

Settore/Ufficio.....  
Referente.....  
Via ..... città.....  
tel. .... fax .....  
email.....

## Istanza di iscrizione nel Registro della Bigenitorialità

### DATI GENITORE CHE INOLTRA LA RICHIESTA D'ISCRIZIONE

NOME		COGNOME			
NATO/A IL:	LUOGO DI NASCITA:		CODICE FISCALE:		
RESIDENTE IN VIA/PIAZZA:			NR.	PROV.	
COMUNE DI:		TEL./CELL.	EMAIL:		

in qualità di genitore esercente la piena responsabilità genitoriale del/i minore/i come da sentenza del Tribunale di:

TRIBUNALE DI:	SENTENZA NR.	DEL:
---------------	--------------	------

### CHIEDE

l'iscrizione del/i figlio/i minore/i

NOME COGNOME:	NATO IL:	CODICE FISCALE
NOME COGNOME:	NATO IL:	CODICE FISCALE
NOME COGNOME:	NATO IL:	CODICE FISCALE

il successivo rilascio dell'attestazione di avvenuta iscrizione nel **Registro della Bigenitorialità e del doppio domicilio.**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445,

### DICHIARA

- di essere a conoscenza che è possibile ritirare l'attestazione di avvenuta iscrizione trascorsi 30 giorni;
- di aver preso visione del Regolamento comunale per l'istituzione e la tenuta del Registro della bigenitorialità;
- di impegnarsi, nel caso si modifichino le condizioni connesse all'esercizio della responsabilità genitoriale a darne immediata comunicazione al Comune di .....
- di essere a conoscenza che la cancellazione può avvenire attraverso apposita istanza;
- di essere a conoscenza che l'emigrazione in altro Comune o il raggiungimento della maggiore età del minore iscritto ovvero l'intervento di provvedimenti giudiziari a carico dei genitori, fanno venir meno l'iscrizione nel Registro;
- di essere a conoscenza che, in assenza della dichiarazione di conoscenza del genitore presso cui il minore risiede (di seguito riportata), l'Ufficio competente invierà apposita informativa all'altro genitore.

LUOGO E DATA:

FIRMA

.....

.....

**GENITORE PRESSO CUI RISIEDA IL MINORE**

NOME		COGNOME		
NATO/A IL:	LUOGO DI NASCITA:	CODICE FISCALE:		
RESIDENTE IN VIA/PIAZZA:		NR.	PROV.	
COMUNE DI:	TEL./CELL.	EMAIL:		

In qualità di genitore esercente la piena responsabilità genitoriale **DICHIARA** di essere a conoscenza della richiesta di iscrizione nel Registro della Bigenitorialità del/i figlio/i minore/i sopraelencato/i

LUOGO E DATA:

FIRMA

**PRIVACY – Regolamento UE 2016/679 “Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati”**

Il trattamento dei dati personali funzionali alla gestione ed implementazione del Registro della Bigenitorialità avverrà nel rispetto e secondo le modalità stabilite dal regolamento UE 2016/679 *Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati*. Il Comune per l'acquisizione dei dati personali fornirà l'informativa e (articoli 13, paragrafo 1, e 14, paragrafo 1, del Regolamento) e raccoglierà il consenso degli interessati (articolo 7.1 Regolamento).

Tutti i dati forniti sono già indicati sulla sentenza del Tribunale (allegata) e parte integrata della presente richiesta.

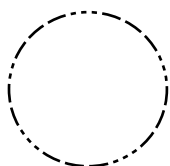
**ATTESTAZIONE**

Come previsto dalla legge 54/2006 «Art. 155. – (*Provvedimenti riguardo ai figli*). Anche in caso di separazione personale dei genitori il figlio minore ha il diritto di mantenere un rapporto equilibrato e continuativo con ciascuno di essi, di ricevere cura, educazione e istruzione da entrambi e di conservare rapporti significativi con gli ascendenti e con i parenti di ciascun ramo genitoriale. Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione e alla salute sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell'inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice. Limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice può stabilire che i genitori esercitino la potestà separatamente.

**REGISTRAZIONE DELLA PRESENTE ISTANZA D'ISCRIZIONE**

Il Comune di ..... A seguito della Delibera del C.C. nr. .... del ..... Ha istituito presso l'ufficio ..... Il Registro della Bigenitorialità.

La presente istanza d'iscrizione è stata protocollata in data: ..... Al nr. ....

**Compilazione a cura dell'addetto alla ricezione**

Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato/i 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)