

**Dichiarazione di presa d'atto dell'iscrizione del figlio/a/i minore/i nel Registro  
Comunale per il diritto alla bi genitorialità**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ Sesso  M  F nazionalità \_\_\_\_\_ residente a  
\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

C.F.

Tel.: \_\_\_\_\_ indirizzo pec/e-mail: \_\_\_\_\_,

in qualità di padre /madre del/i minore/i

- 1) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
3) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

**di essere a conoscenza dell'iscrizione del figlio/a/i minore/i nel Registro Comunale per il  
diritto alla bi genitorialità**

Cervia, lì \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.38. D.P.R. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO  
COMUNE DI CERVIA**

Identificato con \_\_\_\_\_

Cervia, \_\_\_\_\_

Il Funzionario Incaricato

\_\_\_\_\_

**COMUNE DI CERVIA**  
Servizi Demografici

**CASO IN CUI IL DICHIARANTE NON SAPPIA O NON POSSA FIRMARE**

(Art. 4 DPR 28.12.200, N. 445)

Il sottoscritto, pubblico ufficiale, attesta che la retro indicata dichiarazione è stata resa in mia presenza dal dichiarante, identificato a mezzo di

\_\_\_\_\_

che non può firmare.

Cervia, lì \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO

\_\_\_\_\_