La/Il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ (____) il _____/_____/_____ residente a

_____ (____) CAP _____ in via _____ n. ____

DICHIARA DI ESSERE

☐ **Minore emancipato** come da decreto del Giudice Tutelare del Tribunale di _____
n. _____ del _____/_____/_____

☐ **Genitore/persona esercente la responsabilità genitoriale sul minore** _____
nato a _____ (____) il _____/_____/_____

☐ **tutore/curatore di persona interdetta o inabilitata** _____
nato a _____ (____) il _____/_____/_____, nominato con decreto
del Giudice tutelare del Tribunale di _____ n. _____
del _____/_____/_____

☐ **tutore/curatore del minore** _____
nato a _____ (____) il _____/_____/_____, nominato con decreto
del Giudice tutelare del Tribunale di _____ n. _____
del _____/_____/_____

☐ **amministratore di sostegno di** _____
nato a _____ (____) il _____/_____/_____ nominato con decreto
del Giudice tutelare del Tribunale di _____ n. _____
del _____/_____/_____

☐ **legale rappresentante della seguente persona giuridica:** _____
con sede legale a _____ (____) in via _____
n. _____ partita IVA/codice fiscale _____

DICHIARA ALTRESÌ

- di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.;
- di sapere che l'Azienda USL di Bologna si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

Luogo, data_____

_____

Firma (leggibile) del dichiarante

(*) Per le ipotesi di curatela è necessaria anche la firma dell'interessato:

_____

Firma (leggibile) dell'interessato

(Si allega alla presente dichiarazione fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante. Il documento non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento va trasmesso se la richiesta è inoltrata con PEC.)