

**ATTIVAZIONE DELLA TS-CNS**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(artt. 46 e 48 d.p.r. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a

cognome \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 48 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa) e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato d.p.r. 445/2000

DICHIARA

la propria qualità di:

esercente potestà parentale

tutore / curatore come risulta da: \_\_\_\_\_  
(indicare estremi provvedimento di nomina alla tutela)

del/la minore o Sig./ra \_\_\_\_\_  
(indicare nome e cognome)

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso atto dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e di essere quindi a conoscenza che i dati personali dichiarati saranno trattati, anche avvalendosi di strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(indicare luogo e data)

Il/la dichiarante