

*Ai sensi del Decreto del  
Presidente della Repubblica del  
26 ottobre 1972, n. 642 e  
successive modifiche e  
integrazioni  
Marca da bollo del valore  
di € 16,00*

*Mod. RB\_4*  
Al Comune di Sarzana  
Servizio Anagrafe

**ISTANZA DI MODIFICA DEI DATI DI RESIDENZA NEL REGISTRO COMUNALE PER IL DIRITTO  
DEL MINORE ALLA BIGENITORIALITÀ**

**DATI GENITORE RICHIEDENTE**

Il/la Sottoscritto/a, (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail  
/ pec \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
in qualità di Genitore esercente la piena responsabilità genitoriale del/i minore/i

**CHIEDE**

la modifica dei dati di residenza del genitore inseriti nel Registro Comunale per il diritto del minore alla bigenitorialità come segue:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**E AUTORIZZA**

la comunicazione di tale modifica ad Enti/Istituzioni/Ordini Professionali che interagiscano con la vita del minore

**e a tal fine DICHIARA**

*ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445*

- Di essere a conoscenza che è possibile ritirare l'attestazione di avvenuta iscrizione (€ 16,00) trascorsi 30 giorni
- di aver preso visione del Regolamento Comunale relativo al Registro per il diritto del minore alla bigenitorialità e della Disciplina operativa per la tenuta del Registro stesso;
- di impegnarsi, nel caso si modifichino le condizioni connesse all'esercizio della responsabilità genitoriale a darne immediata comunicazione al Comune di Sarzana;
- 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 invierà apposita informativa all'altro genitore.

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**GENITORE PRESSO CUI RISIEDA IL MINORE**

Il/la Sottoscritto/a, (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_ Nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail / pec  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di Genitore esercente la piena responsabilità genitoriale **DICHIARA** di essere a conoscenza della richiesta di iscrizione al registro della bigenitorialità del/i figlio/i/i minore/i sopraelencato/i Sarzana,

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**PRIVACY – legga attentamente la nota informativa per la privacy**

AI SENSI DELL'ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 si informa che:

La presentazione della domanda autorizza il trattamento dei dati ai sensi della normativa vigente in materia di tutela della privacy. Il Comune di Sarzana, in qualità di Titolare del trattamento, informa che il trattamento dei dati personali forniti con la domanda, o comunque acquisiti per tale scopo, e effettuato per l'esercizio delle funzioni connesse e strumentali alla gestione della presente richiesta ed è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate, garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. È fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo dei dati per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta anche in forma aggregata per elaborazione di statistiche riguardanti il servizio. Il trattamento sarà effettuato a cura delle persone fisiche autorizzate, preposte alle relative attività procedurali, e impegnate alla riservatezza. I dati saranno conservati per il periodo necessario all'espletamento del procedimento amministrativo e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi. I dati non sono oggetto di diffusione o di comunicazione, fatti salvi i casi previsti da norme di legge o di regolamento. Agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679, e in particolare: il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o l'integrazione se incompleti o inesatti, la limitazione, la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento. Il responsabile della protezione dei dati (DPO) designato dal titolare ai sensi dell'art. 37 del GDPR è: ISimply (Enrico Capirone) (contattabile ai seguenti recapiti: E-mail [dpo@isimply.it](mailto:dpo@isimply.it); Telefono: 01251899500)

---

**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)*

---