

**DICHIARAZIONE DEL SOGGETTO RESPONSABILE DEL MINORE STRANIERO
NON ACCOMPAGNATO ¹**

**Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione o dell'atto di Notorietà
(Artt. 46-47 del DPR 18.12.2000, n. 445)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome:	Nome:
Data di nascita:	Luogo di nascita:
Comune di residenza:	Indirizzo di residenza:
Telefono:	E-mail:

Codice Fiscale:

Documento di riconoscimento (tipo e numero):

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (in particolare art. 76 DPR n. 445/2000)

DICHIARA

di essere il **Tutore del minore straniero non accompagnato dai propri genitori**

di essere il **Responsabile della struttura affidataria del minore straniero non accompagnato dai propri genitori**

DATI DEL MINORE

Cognome:	Nome:
Codice Fiscale o Codice STP/ENI	Luogo e Data di Nascita:
Nazionalità	Altri dati:
Comune di residenza:	Indirizzo di residenza:

Atto di nomina quale Tutore o Responsabile

Luogo e data:

Firma del Tutore/Rappresentante

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Regolamento (UE), n. 2016/679): i dati personali raccolti ai fini del presente procedimento saranno trattati, con strumenti cartacei e elettronici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall' art.15 della medesima norma.

¹ Modulo da presentare al professionista sanitario dell'equipe vaccinale unitamente al documento di identità del tutore/responsabile della struttura affidataria.