



AUTOCERTIFICAZIONE QUALITA' DI
GENITORE/TUTORE/CURATORE/AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO
(art.46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
residente a _____ (Prov. _____)
codice fiscale _____
documento d'identità (tipo) _____ n. _____
recapito telefonico _____

sotto la propria responsabilità e a conoscenza delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del D.P.R. N. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA DI ESSERE:

- Persona esercente la potestà genitoriale di un minore;
- Tutore/curatore di persona interdetta o inabilitata;
- Tutore/Curatore di minore;
- Amministratore di sostegno con delega specifica alla tutela della salute,

di _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
residente a _____ (Prov. _____)

Estremi del provvedimento di tutela (per Tutori/Curatori/AdS):

Como, _____ (firma del dichiarante)

(si allega copia documento di riconoscimento del dichiarante e del tutelato)