



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

РЕГІОНАЛЬНА СЛУЖБА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ЕМІЛІЇ-РОМАНІЇ

Місцева установа охорони здоров'я в Романії

Громадська педіатрія

ФОРМА САМОДЕКЛАРАЦІЇ ДЛЯ БАТЬКІВ

Заява, що замінює акт нотаріального засвідчення (ст. 47 – Указ Президента Республіки Італія № 445 від 18.12.2000)

Нижчепідписаний/а \_\_\_\_\_, дата народження \_\_\_\_\_

адреса проживання \_\_\_\_\_ вул. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

усвідомлюючи відповідальність та кримінальні санкції, передбачені ст. 76 Указу Президента Республіки № 445/2000 за неправдиві свідчення та заяви і під свою особисту відповідальність,

заявляю

- що я є батьком/матір'ю неповнолітньої особи \_\_\_\_\_, дата народження \_\_\_\_\_

- що мені відомі положення про батьківську відповідальність, передбачені ст. 316, 337 ter та 337 quater Цивільного кодексу, які вимагають згоди обох батьків

- що мій сімейний стан є таким:

одружений/заміжня;  неодружений/незаміжня;  у сепарації;  розлучений/а;  вдовець/вдова;

У ситуації:

спільного опікунства;  батько/мати-опікун;  батько/мати без права опіки;

- що з метою застосування ст. 317 Цивільного кодексу другий з батьків не може особисто підписати згоду, оскільки відсутній через:

віддаленість;  перешкоди;

- що для цілей застосування нормативних положень про здійснення батьківських обов'язків після сепарації,

розірвання цивільного чи релігійного шлюбу та визнання шлюбу недійсним, виключно стосовно рішень з питань управління в звичайних умовах (ст. 337-ter, п. 4), суддя встановив, що нижчепідписаний здійснює батьківські права окремо.

ІНШЕ: \_\_\_\_\_

Прочитано, підтверджено та підписано

Дата і місце: \_\_\_\_\_

*Підпис, поставлений у присутності відповідального працівника (ст. 38 Зведеного тексту про адміністративну документацію – Указу Президента Республіки № 445/2000)*

Заявник (розбірливий підпис) \_\_\_\_\_

*Ідентифікований(-а) за таким дійсним документом, що посвідчує особу \_\_\_\_\_  
(можна додати фотокопію або вказати тип та ідентифікаційний номер документа)*

*Персональні дані, зібрані в цій формі самодекларації, оброблятимуться відповідно до чинного законодавства про захист персональних даних (Регламент (ЄС) № 2016/679; Законодавчий декрет № 196/2003) і використовуватимуться виключно для цілей, пов'язаних з цією самодекларацією*