

In caso di **richiedente minorene**, ai sensi dell'art. 5 (L) del DPR 445/2000:

Il/la sottoscritto _____
(cognome) (nome)

nato/a _____ il _____
(città italiana o stato estero) (giorno/mese/anno)

e residente in _____
(comune e frazione)

via/piazza _____

--	--	--	--	--	--

--	--

CAP provincia

telefono _____
(telefono fisso e/o cellulare)

in qualità di **genitore/tutore** sottoscrive la presente richiesta ed allega copia di un proprio documento di identità valido.

Le autocertificazioni o le dichiarazioni sostitutive di atto notorio contenute nella presente richiesta e nei relativi allegati sono rese ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n° 445. Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dal medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Il sottoscritto dichiara di prendere atto del D.Lgs. 196/2003 e di autorizzare la Regione Toscana al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per finalità istituzionali, organizzative e statistiche dell'Amministrazione.

(luogo) (data) (firma)