

	Amministrazione destinataria Comune di Pescara	
	Ufficio destinatario Servizio demografici, elettorale, sportello digitale e protezione dati	

## Riconoscimento di filiazione

*art. 250 c.c. art. 42 D.P.R. 3 novembre 2000, n. 396*

Il sottoscritto - padre											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Stato civile											

e la sottoscritta - madre											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Stato civile											

## CHIEDONO

<input type="radio"/>	di essere convocati congiuntamente per la sottoscrizione dell'atto di riconoscimento del nascituro
<input type="radio"/>	di essere convocati congiuntamente per la sottoscrizione dell'atto di riconoscimento del figlio minore di anni 14, riconosciuto alla nascita da un solo genitore
<b>Figlio minore di anni 14</b>	
<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Sesso</b>	<b>Data di nascita</b>
<b>Luogo di nascita</b>	<b>Cittadinanza</b>
<b>Residenza</b>	
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>
<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>
<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>
<b>Interno</b>	<b>SNC</b>
<b>CAP</b>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="radio"/>	di avviare il procedimento per la sottoscrizione dell'atto di riconoscimento del figlio maggiore di anni 14, riconosciuto alla nascita da un solo genitore
<b>Figlio maggiore di anni 14</b>	
<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Sesso</b>	<b>Data di nascita</b>
<b>Luogo di nascita</b>	<b>Cittadinanza</b>
<b>Residenza</b>	
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>
<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>
<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>
<b>Interno</b>	<b>SNC</b>
<b>CAP</b>	
<input type="checkbox"/>	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARANO

- che non sono né parenti, né affini nei gradi che ostano al riconoscimento del figlio(a) nato(a) al di fuori del matrimonio, ai sensi dell'art. 251 del C.C.

<b>Eventuali annotazioni</b>

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	certificazione ostetrica/ginecologica attestante lo stato di gravidanza rilasciato negli ultimi 30 giorni da anticipare in copia e presentare in originale il giorno della sottoscrizione dell'atto di stato civile <i>(per il riconoscimento del nascituro)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione
--------------------------	---

Pescara			
Luogo	Data	Il dichiarante	Il dichiarante

