

Il/I sottoscritto/i,

Delegante 1 (Genitore o Legale Rappresentante)

In qualità di: ☐ Genitore ☐ Tutore ☐ Legale Rappresentante ☐ Amministratore di Sostegno

cognome _____ nome _____
nato/a a _____ (prov. _____), il ____ / ____ / _____,
residente a _____, (prov. _____), in via/piazza _____ n. _____
carta di identità n. _____, rilasciata da _____,

Delegante 2 (Eventuale secondo genitore o co-tutore)

In qualità di: ☐ Genitore ☐ Co-tutore

cognome _____ nome _____
nato/a a _____ (prov. _____), il ____ / ____ / _____,
residente a _____, (prov. _____), in via/piazza _____ n. _____
carta di identità n. _____, rilasciata da _____,

In caso di sottoscrizione singola, il dichiarante attesta di agire in qualità di unico esercente o in regime di esercizio esclusivo/disgiunto o in forza dei poteri conferiti dal provvedimento di nomina.

In relazione al minore:

Cognome e Nome _____, nato/a _____ (prov. _____),
il ____ / ____ / _____,

CONFERISCONO MANDATO E DELEGA

Al/Alla Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ (prov. _____),
il _____, residente a _____, (prov. _____), in via/piazza _____
n. _____ carta di identità n. _____, rilasciata da _____,

a compiere le seguenti azioni (barrare le opzioni):

☐ ACCOMPAGNAMENTO – ad accompagnare il minore per ☐ visita; ☐ esame; ☐ terapie.

Specificare quale visita/esame/terapia _____

☐ CONSENSO – a sottoscrivere, in nome e per conto dei genitori, il consenso informato alle prestazioni sanitarie e a ricevere ogni informazione clinica necessaria;

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ E ATTESTAZIONE DI CONFORMITÀ (DPR 445/2000)

Il/I sottoscritto/i, pienamente edotto/i delle responsabilità civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci, attestano solennemente che la presente designazione è frutto di una determinazione assunta in piena armonia con i precetti degli Artt. 316, 337-ter e segg. del Codice Civile o, in caso di nomina legale, in conformità ai poteri conferiti dall'Autorità Giudiziaria. Dichiarano inoltre che il delegato gode della massima fiducia e possiede l'idoneità necessaria per la tutela dell'interesse superiore del minore.

Luogo e data

Firma del Delegante 1**Firma del Delegante 2****Firma del Delegato**

Si allegano: copie dei documenti di riconoscimento del/dei genitore/i; copia documento di riconoscimento del delegato; copia del documento di riconoscimento del minore. Solo per Tutori/AdS: copia del decreto di nomina del Tribunale