ALLEGATO 1

MODULO DI CONSENSO INFORMATO DEI GENITORI PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A FAVORE DEL MINORE

Il Sottoscritto (Genitore 1) _____

nato a _____ il _____ C.F. __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__

residente in _____ Via _____

Telefono _____ Email _____;

e il Sottoscritto (Genitore 2) _____

nato a _____ il _____ C.F. __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__

residente in _____ Via _____

Telefono _____ Email _____;

in qualità di genitori del minore:

Nome _____ Cognome _____

nato a _____ il _____ C.F. __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__

DICHIARANO

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 47 del D.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- di essere informati dell'erogazione di un contributo a favore del minore sopra indicato;

- di essere informati che il contributo sarà erogato nell'interesse esclusivo del minore;

- di esprimere il proprio consenso per l'erogazione del contributo;

- di approvare congiuntamente l'erogazione del contributo nel rispetto delle responsabilità genitoriali condivise;

- che l'utilizzo del contributo sarà conforme alle necessità e agli interessi del minore, senza pregiudizio per le disposizioni legali o eventuali provvedimenti giudiziari in materia di affidamento o responsabilità genitoriale.

I Dichiaranti

Luogo e data

_____, _____

Firma Genitore 1 _____

Firma Genitore 2 _____