

**DICHIARAZIONE DEL SOGGETTO RESPONSABILE DEL MINORE STRANIERO  
NON ACCOMPAGNATO <sup>1</sup>**

**Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione o dell'atto di Notorietà  
(Artt. 46-47 del DPR 18.12.2000, n. 445)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

<b>Cognome:</b>	<b>Nome:</b>
<b>Data di nascita:</b>	<b>Luogo di nascita:</b>
<b>Comune di residenza:</b>	<b>Indirizzo di residenza:</b>
<b>Telefono:</b>	<b>E-mail:</b>

**Codice Fiscale:**

**Documento di riconoscimento (tipo e numero):**

***Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (in particolare art. 76 DPR n. 445/2000)***

**DICHIARA**

di essere il **Tutore del minore straniero non accompagnato dai propri genitori**

di essere il **Responsabile della struttura affidataria del minore straniero non accompagnato dai propri genitori**

**DATI DEL MINORE**

<b>Cognome:</b>	<b>Nome:</b>
<b>Codice Fiscale o Codice STP/ENI</b>	<b>Luogo e Data di Nascita:</b>
<b>Nazionalità</b>	<b>Altri dati:</b>
<b>Comune di residenza:</b>	<b>Indirizzo di residenza:</b>

**Atto di nomina quale Tutore o Responsabile**

**Luogo e data:**

**Firma del Tutore/Rappresentante**

***Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Regolamento (UE), n. 2016/679): i dati personali raccolti ai fini del presente procedimento saranno trattati, con strumenti cartacei e elettronici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall' art.15 della medesima norma.***

<sup>1</sup> Modulo da presentare al professionista sanitario dell'equipe vaccinale unitamente al documento di identità del tutore/responsabile della struttura affidataria.