

	M.75EE.11	Rev1	Data Rev.04/06/2018
TE.RI.	DELEGA DEL GENITORE ASSENTE		

Padre

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ via/piazza _____ n _____
tel. abitazione _____
cell. _____
email: _____

Madre

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____
residente in _____ via/piazza _____ n _____
tel. casa _____ cell. _____
email: _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità.

DICHIARA

- di essere genitore del/la minore _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via/piazza _____ n _____
- di essere impossibilitato/a firmare il consenso al trattamento riabilitativo in favore del predetto minore per:
 motivi di lavoro lontananza impedimento
 altro (specificare): _____
e pertanto

DELEGA

- il/la Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____, il _____, residente a _____, alla Via/Piazza _____, civico _____, alla firma per proprio nome e conto di tutta la documentazione necessaria, inerente e connessa per l'inizio del progetto riabilitativo presso il Centro TE.RI..
- con la sottoscrizione della presente il delegante autorizza il delegato a reperire e fornire tutte le informazioni utili per il corretto inizio del progetto riabilitativo, a sottoscrivere in proprio nome e conto la documentazione necessaria e pertinente all'inizio del progetto riabilitativo in favore del minore sopra emarginato ed a compiere tutti gli atti connessi allo stesso, con espressa manleva ed esonero del Centro TE.RI. da ogni e qualsivoglia responsabilità al riguardo.
- la sottoscrizione della presente è da intendersi valida ed efficace ad ogni effetto di legge.
- si allega copia documento di identità in corso di validità del delegante.

Roma, li _____

Firma del delegante _____

