



MD.AM.02
REV. 05/01/2027

Dichiarazione dati familiari

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore ☐ affidatario

del__bambin__ _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti,
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	Grado di parentela con il bambino *
			PADRE/TUTORE AFFIDATARIO
			MADRE/ TUTORE AFFIDATARIO

*Depennare la/le voce/i che non ricorre/ricorrono

Indicare il nominativo (Cognome e Nome) a cui intestare le fatture di pagamento:

.....

Se il nominativo è diverso dai genitori o dal tutore/affidatario indicare i seguenti dati:

Comune o stato estero di nascita

data di nascita codice fiscale



MD.AM.02
REV. 05/01/2027

Residenza

e-mail

Indicare eventuali situazioni particolari per la fatturazione:

.....

Subbiano, lì ____/____/____

Il dichiarante
