

ALLEGATO 1 - DICHIARAZIONE DI AVVENUTA INFORMAZIONE

DIREZIONE MEDICA DEA II S. M. GORETTI – LATINA

DIREZIONE MEDICA DEA I DONO SVIZZERO – FORMIA

UOSD DIREZIONE MEDICA TERRACINA - FONDI

Dichiarazione di avvenuta informazione

In seguito alla nascita avvenuta ilpresso questo Ospedale.....

il/la sottoscritto/a operatore

in presenza di (operatore sanitario testimone)

dichiara di aver informato la madre:

- sulla modalità e l'indicazione alla dichiarazione di nascita presso l'Ufficio Registrazione Nascita Aziendale o presso l'Ufficio stato civile del Comune di residenza della partoriente.

- sull'indicazione in cui la dichiarazione di nascita va resa obbligatoriamente, per legge, presso il Comune (*Neonato nato morto con E.G. \geq 28 settimane – Neonato deceduto prima che sia stata effettuata la registrazione anagrafica di nascita*)

- sulla procedura da seguire, tempi e informazioni pratico/logistiche nel caso di dichiarazione-presso l'Ufficio Registrazione nascite aziendale.

- sull'informazione sui documenti necessari da produrre a cura dei futuri genitori o dichiaranti se ci si reca all'Ufficio Registrazione Nascita Aziendale

- sull'informativa ai genitori del possibile invio della dichiarazione di nascita presso il Comune di residenza della madre o del padre se concordato tra le parti, affinché gli stessi decidano anticipatamente il Comune eletto ai fini della procedura.

- sui tempi e sui modi del riconoscimento e di assegnazione del nome e cognome

- di averle dato formale comunicazione di quanto previsto dall'articolo 11, comma 2, della legge 184/1983

- di averla informata che il figlio adottato, raggiunta l'età di 25 anni, può chiedere di accedere a informazioni sull'identità della madre, e che l'eventuale sua dichiarazione d'identità viene trasmessa al T.p.M con modalità riservata.

La donna prende atto che, in assenza di riconoscimento, il neonato:

- verrà denunciato all'Ufficio dello Stato civile come “nato da donna che non consente di essere nominata

- verrà segnalato alla Procura della Repubblica presso il Tribunale per i Minorenni di Roma per l'apertura di un procedimento di adottabilità

Luogo..... Data

L'operatore

Il testimone