

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Accertamento del rapporto di parentela resa ai sensi dell'articolo 2 legge 4 gennaio 1968, nr 15 modificato dall'art. 3, comma 10, della legge 15 maggio 1997, nr 127 e dell'art. 1 D.P.R. 20 ottobre 1998, nr 403

Il/La sottoscritto/a _____ ,
nato/a a _____ , il _____ ,
e residente in _____ , alla Via _____ ,
militare in forza a _____ ,
in qualità di _____ ,
consapevole delle conseguenze anche penali derivanti dalle dichiarazioni, non veritiere, prodotte
alla Pubblica Amministrazione

DICHIARA

sotto la sua responsabilità che il/la sig/sig.ra _____ ,
nato/a a _____ , il _____ ,
e residente in _____ , alla Via _____ ,
è Suo prossimo congiunto in quanto _____

Luogo e data

Il Dichiarante

Ai sensi del D.Lgs. 196/09 , il sottoscritto dichiara di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate alla Pubblica Amministrazione, nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato . In luogo della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per sei mesi: se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore, ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici. La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri di ufficio. Esente la imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000