

**DICHIARAZIONE PERSONALE**  
**(Art. 48 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ In \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
In servizio presso la \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_

**DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'**

Che il proprio figlio/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ è esistente in vita.

- Sono consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato T.U. e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.
- Sono a conoscenza che la mancata accettazione della presente dichiarazione, quando le norme di legge o di regolamento ve consentono la presentazione, costituisce violazione dei doveri d'ufficio.
- Sono a conoscenza che il trattamento dei dati personali di cui al D.L.vo 196/2003, avverrà solo per i fini istituzionali e nei limiti di legge.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

-----  
 ALLEGA FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' \_\_\_\_\_

RILASCIATO DA \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_