

# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e nome .....

nata/o a .....il .....

residente in ..... (prov. ....)

via ..... n.....

## **DICHIARA**

**che non è stato possibile acquisire l'assenso all'iscrizione all'A.I.R.E. del/dei figlio/figli minori da parte dell'altro genitore, Sig./ Sig.ra:**

Cognome e nome .....

nata/o a .....il .....

ultima residenza conosciuta, in.....(prov. ....)

via ..... n.....

telefono ..... mail.....

### **per i seguenti motivi :**

- IRREPERIBILITÀ (paradero desconocido)
- MANCANZA DI VINCOLO (falta de vínculo)
- MOTIVI DI SALUTE (motivos de salud)
- NON RESIDENTE NELLA CIRCOSCRIZIONE CONSOLARE (no residente en la circ. consular)
- ALTRI MOTIVI A DETTAGLIARE (otros motivos a detallar)

.....  
.....  
.....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.**

.....

(luogo e data)

il dichiarante.....

(firma per esteso e leggibile)