



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Rilasciata ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445. "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

Il/la sottoscritto/a ..... nat ..... ( )  
 il ..... residente a ..... ( ) in Via .....  
 ..... n° ..... C.A.P. ...., consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite  
 dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la sua personale responsabilità

**D I C H I A R A**

**1** che il/la sottoscritto/a si trova in una delle seguenti condizioni (barrare con **X** la casella che interessa)

a) dipendente civile **in servizio** del Ministero della Difesa;

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

b) ex dipendente civile **in quiescenza** del Ministero della Difesa;

c) vedovo/a di dipendente o di ex dipendente civile del Ministero della Difesa di seguito indicato:

Nome ..... Cognome ..... Data di nascita .....

**2** che all'Anagrafe del Comune di ..... (.....) risulta registrato il proprio stato di famiglia di seguito indicato:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela	Codice fiscale
1		Dichiarante	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Luogo e data della dichiarazione .....

**IL DICHIARANTE**

.....  
 (firma per esteso da non autenticare)

**Le dichiarazioni rese sono soggette a controllo. Alla difformità riscontrata rispetto alle risultanze dei registri anagrafici conseguirà obbligatoriamente:**

- 1) la decadenza dal beneficio richiesto;
- 2) la segnalazione all'autorità giudiziaria per false dichiarazioni.

M\_D GCIV 0059985 29-09-2015