

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DI NASCITA DI UN FIGLIO***(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**(da trasmettere firmata dal dipendente alla sede UPA del proprio Ente entro 30 gg. dall'evento)*

All'Ufficio Personale Associato

Il sottoscritto/la sottoscritta _____
nato/nata a _____ il _____,
residente a _____ via _____
dipendente del Comune di _____
con contratto a tempo: determinato ☐ indeterminato ☐
presso il Servizio _____

essendo a conoscenza dell'art.495 del cod. penale e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, consapevole del fatto che i dati forniti con autocertificazione saranno soggetti ad eventuale controllo da parte dell'Amministrazione come previsto dall'art. 71 e che l'Amministrazione ha l'obbligo di provvedere alla revoca del beneficio eventualmente ottenuto in caso di falsità, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che mio figlio/mia figlia _____
nato/nata a _____ il _____,
residente a _____ via _____
è cittadino italiano/cittadina italiana, secondo le risultanze del Comune di _____
data _____

Firma
(non autenticata)
