CERTIFICAZIONE DI ESISTENZA IN VITA

(ART. 2 LEGGE 4 GENNAIO 1968 N. 15)

Il sottoscritto _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (provincia)

DICHIARA

di ESSERE TUTTORA VIVENTE

_____ _____
(data) (firma)

_____
spazio riservato all'Ufficio ricevente

In caso di false dichiarazioni sono previste sanzioni penali (Art.489 del codice penale).

_____ _____
(data) (Il Funzionario addetto)