

## AUTOCERTIFICAZIONE DI ESISTENZA IN VITA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. N. \_\_\_\_\_

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della citata Legge n. 15/1968 e sotto la propria personale responsabilità

### D I C H I A R A

di **ESSERE TUTTORA VIVENTE**

Esente da imposta di bollo ai sensi degli artt. 21 Legge 15/1968 e 14 tab. allegato B)  
D.P.R. 642/1972

Data \_\_\_\_\_

(1)

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

(1) La firma non va autenticata né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.