

AUTOCERTIFICAZIONE

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Addì _____ del mese di _____ dell'anno _____

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente in _____

(città

via/piazza

n. civico)

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445 del 28.12.2000 e dall'art. 495 del C.P.

di essere discendente dell'emigrato dal Friuli Venezia Giulia:

Cognome _____ Nome _____

Località di nascita _____ Data di nascita _____

Data di espatrio _____ Comune di espatrio _____

(dal Friuli Venezia Giulia)

Stato estero di emigrazione _____

Località di residenza all'estero _____

Relazione di parentela:

padre, madre, nonno, nonna, bisnonno, ecc.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 dei D.P.R. 445 del 28/12/2000 e 14 tab. B D.P.R. 642/72.

Il/la dichiarante

(firma)

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.