

Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale  
DGSP UFF.V

**DICHIARAZIONE STATO DI FAMIGLIA**

Il/La sottoscritto/a

Nome  Cognome

Luogo di nascita  Provincia  Data di nascita

Sede di servizio all'estero  in

Data di assunzione  Qualifica

Residente a  Provincia  in  n°

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, di cui all'art. 75. del D.P.R. del 28/12/00 n. 445, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che la propria famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone

Nome	Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E-mail  Telefono

Data

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

- Allega copia fotostatica del documento       Autentica dell'ufficio competente

**Riservato all'Ufficio**

per il Ministero degli Affari Esteri

Io sottoscritto ..... attesto che la sottoscrizione della presente dichiarazione è stata apposta in mia presenza.

Data .....

Il dipendente addetto .....