

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

dichiara sotto la propria responsabilità di non trovarsi né lui/lei né i propri familiari appresso indicati :

_____ nat ___ a _____ il _____

_____ nat ___ a _____ il _____

_____ nat ___ a _____ il _____

_____ nat ___ a _____ il _____

in alcuna delle condizioni ostative al rilascio del passaporto o documento equipollente di cui all' art. 3, lettere b, c, e, f, g, della Legge 1185/67 (riportate a tergo della presente), in conformità delle disposizioni dettate dal D.P.R. n. 649 del 6/8/1974.

dichiara inoltre che :

- i figli elencati nel nucleo familiare, per i quali si richiede la tessera, sono conviventi.
- il coniuge è a carico ed è convivente (se non convivente, specificare)

Ai fini del rilascio della Tessera di riconoscimento il/la sottoscritto/a dichiara:

- di essere in attività di servizio alla data di richiesta e di convalida della tessera, e di non essere in aspettativa per motivi di famiglia.
- di essere pensionato dello Stato

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci di cui all' art. 26 della Legge n. 15 del 4/1/1968.

Trieste, _____

(firma)