

***Autocertificazione di esistenza in vita***  
(art.2 Legge 4/1/1968 n. 15 come modificato dall'art. 10 L. 127/1997)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

DICHIARO CHE

Il proprio figlio/a \_\_\_\_\_

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

È tuttora vivente

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)