

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)