

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Articolo 47 DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

.....
..... (cognome) (nome)
nato/a a (.....) il
..... (luogo) (prov.)
residente a (.....) in Via/Piazza n...
..... (luogo) (prov.)

Genitore/tutore di _____

Nato/a _____ il _____ e

Residente in _____ via _____ n _____

Consapevole

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato DPR

Dichiara sotto la sua personale responsabilità che il/la minore è:

in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.06.2017 e s.m. e i.

non in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 7.06.2017 e s.m. e i., ma in corso di regolarizzazione.

Anzio.....

IL/LA DICHIARANTE

.....
(firma per esteso e leggibile)