

**DICHIARAZIONE PERSONALE**

La/Il Sottoscritt a/o \_\_\_\_\_ è a conoscenza  
delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni false o mendaci,

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 15 della legge 04.01.68 n. 15

- 1) che la persona alla quale chiede di ricongiungersi è \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
grado di parentela \_\_\_\_\_  
  
e che la stessa risiede nel comune di \_\_\_\_\_ dalla data del \_\_\_\_\_
- 2) che \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
è il proprio figlio  
  
che \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
è il proprio figlio  
  
che \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
è il proprio figlio  
  
che \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
è il proprio figlio
- 3) di aver superato il pubblico concorso per esami indetto con \_\_\_\_\_  
e di essere stato incluso nella relativa graduatoria al posto \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_