





# ... e autocertifico

La preghiamo di scrivere in stampatello  
in modo chiaro e leggibile. Grazie.

PROTOCOLLO INPDAP

Codice 01010503 aut

|   |  |                            |
|---|--|----------------------------|
| Nascita degli orfani minori con l'indicazione della paternità e maternità   | <b>Che gli orfani minori</b>   |                            |
|   | Cognome  |                            |
|   | Nome   |                            |
|   | Nato/a il  | a                          |
|   | Codice Fiscale   |                            |
|   | è nato/a da  |                            |
|   | Paternità  |                            |
|   | Maternità  |                            |
|   | Cognome  |                            |
|   | Nome   |                            |
|   | Nato/a il  | a                          |
|   | Codice Fiscale   |                            |
|   | è nato da  |                            |
|   | Paternità  |                            |
|   | Maternità  |                            |
| Cognome   |  |                            |
| Nome  |  |                            |
| Nato/a il   | a  |                            |
| Codice Fiscale  |  |                            |
| è nato da:  |  |                            |
| Paternità   |  |                            |
| Maternità   |  |                            |
| Matrimonio  | <b>di avere contratto matrimonio il</b>  | a <b>con il/la Sig./ra</b> |
|   | Cognome  |                            |
|   | Nome   |                            |
|   | <b>e che alla data di decesso del coniuge</b>  |                            |
| <input type="checkbox"/> non è stata pronunciata sentenza di separazione legale o di divorzio   |  |                            |
| <input type="checkbox"/> è stata pronunciata sentenza di separazione legale o di divorzio, <b>di cui si allega copia.</b>                             |  |                            |
| <b>Informazioni</b><br>Per il dichiarante<br>ai sensi<br>dell'art.43 del<br>Testo Unico sulla<br>documentazione<br>amministrativa.<br>D.P.R. 445/2000 | Qualora Lei non voglia avvalersi dell'autocertificazione, dovrà indicarci l'Amministrazione competente e gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti. In questo caso, i termini del procedimento inizieranno a decorrere dalla data di ricezione delle informazioni stesse. |                            |

# ... e autocertifico

La preghiamo di scrivere in stampatello  
in modo chiaro e leggibile. Grazie.

|                   |             |
|-------------------|-------------|
| PROTOCOLLO INPDAP |             |
|                   |             |
| Codice            | 01010503aut |

- Lei può sottoscrivere questa dichiarazione, in presenza del funzionario addetto dell'INPDAP o dell'Ente datore di lavoro, oppure, può inviarla per via telematica, posta, fax, firmata e accompagnata dalla fotocopia del suo documento di riconoscimento (Art.38 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa. D.P.R. 445/2000). Se il documento d'identità non è più valido, dovrà dichiarare, sulla fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti, non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.
- L'INPDAP utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato/a potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. (Legge 675/96).

**L'INPDAP effettuerà controlli  
anche a campione sulla  
veridicità delle dichiarazioni  
sostitutive  
(Artt.71 e 72 del Testo Unico  
sulla documentazione  
amministrativa DPR. 445/2000)**

Luogo e data

Firma del richiedente

|  |   |
|--|---|
| <b>Spazio<br/>riservato al<br/>Funzionario<br/>addetto</b> | Ho accertato l'identità del dichiarante mediante il documento _____   |
|  | n.° _____ rilasciato da _____ il _____  |
|  | La presente dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza. (Art.38 del T.U. sulla documentazione amministrativa) |
|  | _____   |
|  | _____   |
|  | Luogo e data  |
|  | Timbro e Firma del Funzionario addetto  |