

Al Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale**D.G.I.T. – UFF. V****Dichiarazione attestante l'assenza dalla sede dei familiari a carico del dipendente**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il.../.../....., con assunzione in servizio presso la sede estera di _____ dal.../.../....., consapevole delle sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, **dichiara**, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, che i seguenti familiari a carico **stabilmente residenti in sede**:

☐ **nel periodo dal .../.../..... al .../.../.....**

(anno solare o porzione di anno se si è prestato servizio per un periodo inferiore all'anno)

Barrare la voce/le voci che interessano:

☐ **non sono stati assenti** dalla sede

Familiare a carico (cognome e nome)	Parentela

☐ **sono stati assenti** dalla sede nei seguenti periodi:

Familiare a carico	Parentela	Partenza dalla sede	Ritorno in sede	Giorni di assenza*

* **escludere dal computo i seguenti periodi di assenza del dipendente titolare dell'indennità di servizio estero:**

- | | |
|--|--|
| ☐ dal.....al..... | ☐ dal.....al..... |
| ☐ dal.....al..... | ☐ dal.....al..... |
| ☐ dal.....al..... | ☐ dal.....al..... |

Data .../.../.....

Firma del dichiarante _____

Indirizzo di posta elettronica ordinaria (peo) _____

Riservato all'Ufficio (Ambasciata o Consolato) per il MAECI

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dal/dall'interessato/a in presenza del/della dipendente addetto/a ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/della sottoscrittore/sottoscrittrice.

Io sottoscritto/a _____ attesto che la sottoscrizione della presente dichiarazione è stata apposta in mia presenza.

Data .../.../.....

Il/La dipendente addetto/a _____