

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445, ATTESTANTE GRAVI RAGIONI DI SALUTE

 _____, matricola n. _____
 in servizio presso _____ dal _____
 con la qualifica di _____, dichiara sotto la propria responsabilità che
 i seguenti familiari:

COGNOME E NOME

PARENTELA

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

a suo carico ai sensi dell'art. 4 della "Disciplina del trattamento del personale di ruolo in servizio all'estero dell'ICE-Agenzia" non risiederanno nella sede di servizio per gravi ragioni di salute. Considerata la normativa vigente sulla tutela dei dati personali, il sottoscritto allega (in busta chiusa):

- per il CONIUGE: l'idonea documentazione medica da presentare al Consiglio di Amministrazione attestante le gravi ragioni di salute rispetto alle quali i servizi sanitari locali non offrono adeguate garanzie secondo quanto disposto dall'art. 4 comma 4 della "Disciplina del trattamento del personale di ruolo in servizio all'estero dell'ICE-Agenzia".
- per il FIGLIO: l'idonea documentazione medica da presentare all'Amministrazione che attesta le suddette gravi ragioni di salute.

Rilascia la presente dichiarazione consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per la falsità in atti e dichiarazioni.

Data

Firma