

**Al Ministero degli Affari Esteri e della Cooperazione Internazionale**  
D.G.S.P. – UFF. V

**Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 attestante gravi ragioni di salute**

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il ....../....../..... con assunzione in servizio dal giorno ....../....../..... presso  
la sede estera di \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni previste dal Codice Penale  
e dalle Leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci, **dichiara** sotto la propria responsabilità che i  
seguenti familiari a suo carico ai sensi dell'art. 173 del D.P.R. 5 gennaio 1967, n. 18:

COGNOME

NOME

PARENTELA

**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):

A) **PER IL CONIUGE:** l'ideale documentazione 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 7 comma 4 del D.L. vo 62/98.

B) **PER IL FIGLIO:** l'ideale documentazione medica da presentare all'Amministrazione che attesta le  
suddette gravi ragioni di salute.

**Rilascio la presente dichiarazione**, resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole  
delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi.

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

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

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

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

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ attesto che la sottoscrizione della presente  
dichiarazione è stata apposta in mia presenza.

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

Il dipendente addetto \_\_\_\_\_