

# AUTOCERTIFICAZIONE DI NASCITA DEL FIGLIO

( Art.46 del DPR 445/2000)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
( Cognome ) ( Nome )

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
( Luogo ) ( Provincia )

Il \_\_\_\_\_  
( Data )

## DICHIARO

Che il/la figlio/a \_\_\_\_\_  
( Cognome ) ( Nome )

E' nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
( Luogo ) ( Provincia )

Il \_\_\_\_\_  
( Data )

\_\_\_\_\_  
( Data )

\_\_\_\_\_  
( Firma )