

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (ART 47 D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (India),  
residente a \_\_\_\_\_(Italia) in via \_\_\_\_\_, cittadino indiano, in  
possesto di regolare permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_ rilasciato dalla questura di  
\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76  
del D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000

### DICHIARO

- Di essere sposato con \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (India), residente a \_\_\_\_\_ cittadino/a indiana titolare del  
passaporto n. \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Repubblica dell'India in data \_\_\_\_\_  
(scadenza \_\_\_\_\_).
- Che il matrimonio ha avuto luogo in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ secondo il rito indù/sikh/mussulmano/cristiano  
**(scegliere un'unica opzione)** alla presenza di parenti ed amici e che il matrimonio è stato registrato  
presso l'ufficio di registrazione matrimoni in India in data \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_
- Che non esiste divorzio o separazione tra noi, né vi sono pratiche/cause di divorzio/separazione  
intentate in nessun tribunale (né italiano, né indiano né di altro Paese)
- Che da quando risiedo in Italia non ho contratto nessun altro matrimonio e che pertanto confermo  
di essere tuttora regolarmente sposato con \_\_\_\_\_
- Di aver chiesto ed ottenuto dal S.U.I. di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ il N.O. per \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (mio marito/moglie) e \_\_\_\_\_ (figli).
- Di essere il padre di:
  - \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (India),  
residente a \_\_\_\_\_ cittadino/a indiana titolare del passaporto n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ rilasciato dalla Repubblica dell'India in data \_\_\_\_\_ (scadenza \_\_\_\_\_).
  - **(eventuali altri figli)**

Dichiaro di essere a conoscenza dell'obbligo di dover garantire vitto, alloggio e copertura delle eventuali  
spese sanitarie per il/i familiari da ricongiungere.

Data e luogo

Firma del dichiarante