

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**


Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)


residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)


consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate
dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000


D I C H I A R A


 di essere nato/a a _____ (_____) il _____


 di essere residente a _____


 di essere cittadino _____


 di godere dei diritti civili e politici

 di essere celibe/nubile/di stato libero


 di essere coniugato/a con _____


 di essere vedovo/a di _____


 di essere divorziato/a da _____

 che lo stato di famiglia è composto dalle seguenti persone:

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)


 di essere tuttora vivente


 che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ (_____)

 che il proprio _____ nato il _____
(rapporto di parentela) (cognome nome)

a _____ e residente a _____


è morto in data _____ a _____

 di essere iscritto nell'albo o elenco _____
tenuto da pubblica amministrazione _____ di _____


 di appartenere all'ordine professionale _____


 di possedere il titolo di studio: _____


rilasciato dalla scuola/università _____
_____ di _____


 di aver sostenuto i seguenti esami _____


presso la scuola/università _____ di _____


 di possedere la qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di
aggiornamento e di qualificazione tecnica _____

 che la situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo
previsti da leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente _____

 l'assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto _____

 il possesso e il numero del codice fiscale _____

 partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____

 lo stato di disoccupazione

 la qualità di pensionato e categoria di pensione _____

✎ la qualità di studente presso la scuola/università _____
_____ di _____

✎ la qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili _____

✎ l'iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo _____

✎ di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____

✎ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa

✎ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

✎ la qualità di vivente a carico di _____

✎ che nei registri dello stato civile del comune di _____
risulta che _____

✎ di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.