

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n° _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non vere, di formazione o uso di atti falsi, (art. 76, T.U. 445/2000 e art. 489 codice penale)

DICHIARA

di essere nato/a a _____ il _____

di essere residente a _____ Via _____

di essere cittadino/a italiano/a

di godere dei diritti civili e politici

di essere di Stato Civile: celibe nubile coniugato/a di stato libero vedovo/a

di essere coniugato con _____

di essere vedovo/a di _____

di essere divorziato/a da _____

che la famiglia convivente si compone di

(cognome e nome)

(luogo e data nascita)

(rapporto di parentela)

di essere tuttora vivente

che il figlio o figlia è nato/a in data _____ a _____

che il proprio _____ nato il _____

(rapporto di parentela)

(cognome e nome)

a _____ e residente a _____

è morto in data _____ a _____

di essere iscritto nell'albo o elenco _____ tenuto
dalla P.A. _____ di _____

di appartenere al seguente Ordine professionale _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ rilasciato dalla scuola
_____ di _____

- di avere sostenuto i seguenti esami _____ presso la scuola di _____
- di avere la seguente qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____
- di essere nello stato di disoccupazione _____
- di essere pensionato con la seguente categoria di pensione _____
- di essere studente _____
- di essere in possesso della seguente situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali _____
- di avere assolto agli specifici obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare corrisposto _____
- di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale, partita IVA e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____
- di essere legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili _____
- di essere nella seguente posizione agli effetti ed adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio _____
- di essere iscritto presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo _____
- di non avere 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.
- di non trovarsi in stato di liquidazione o fallimento e di non aver presentato domanda di concordato
- di avere a carico le seguenti persone _____
- di essere a conoscenza dei seguenti dati, contenuti nei registri di stato civile del Comune di _____

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/la dichiarante

(luogo e data)

1) Barrare le caselle che interessano

La presente dichiarazione non necessita di 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.