

## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_

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

### DICHIARA

- Di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
- Di essere residente a \_\_\_\_\_
- Di essere cittadino italiano (oppure) \_\_\_\_\_
- 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 la famiglia convivente si compone di:

(cognome e nome)

(luogo di nascita)

(rapporto di parentela)

---

---

---

---

---

---

- Di essere tuttora vivente
- Che il/la figlia/a \_\_\_\_\_ 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 da pubblica amministrazione \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- Di appartenere all'ordine professionale \_\_\_\_\_
- Titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_ rilasciato dalla scuola/università \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- Esami sostenuti \_\_\_\_\_ presso la scuola/università \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_

- Qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica \_\_\_\_\_
- Situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsto da leggi speciali, per l'anno \_\_\_\_\_ è la seguente \_\_\_\_\_
- Assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto \_\_\_\_\_
- Possesso e numero del codice fiscale \_\_\_\_\_
- Partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria \_\_\_\_\_
- Stato di disoccupazione \_\_\_\_\_
- Qualità di pensionato e categoria di pensione \_\_\_\_\_
- Qualità di studente presso la scuola/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- Qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili \_\_\_\_\_
- 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
- Qualità di vivenza a carico di \_\_\_\_\_
- 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.

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.

\_\_\_\_\_  
(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.