

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

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

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

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

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

D I C H I A R A

☐ 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 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 _____

☐ 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

☐ previsti 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 vivente 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.

(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.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.