

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

-per le amministrazioni pubbliche e/o gestori o erogatori di pubblici servizi-

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

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

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

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 28/12/2000

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 con _____
- Di essere vedovo di _____
- Di essere divorziato 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 figlio: _____ è nato in data _____
a _____ (_____)
- Che il proprio _____
(rapporto di parentela) (cognome e nome)
nato il _____ 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: _____
- Che il titolo di studio posseduto è _____ rilasciato dalla
scuola/università _____ di _____
- I seguenti esami sostenuti _____
presso la scuola/università _____ di _____

- Che la qualifica posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica è:_____
- 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 del seguente numero di codice fiscale _____ /della seguente partita IVA_____ e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria, e cioè:_____
- Lo stato di disoccupazione
- La qualità di pensionato e la seguente 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 come segue:_____
- L'iscrizione presso associazioni e formazioni sociali di qualsiasi tipo e cioè:_____
- 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 vivenza 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 e compilare solo la/e voce/i 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

Il dichiarante

Lì _____

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 e/o erogatori di pubblici servizi e, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 è sottoposta a verifiche e controlli, anche a campione, da parte dell'amministrazione che la riceve