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

Dichiara, altresì, 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.