

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

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

Il/la sottoscritto/a _____
cognome _____ nome _____
nato a _____ il _____
luogo _____ provincia _____
residente a _____ in via _____ n. _____
luogo _____ prov. _____ 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

DICHIARA

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

- di essere nato/a a _____ il _____
- di essere residente nel comune di _____ prov. _____
in via _____ n. _____
- di essere cittadino/a italiano/a (*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 di _____
- che la famiglia convivente si compone di:

cognome e nome	luogo e data di nascita	rel. parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- di essere tuttora vivente
- che il/la figlio/a è nato/a il _____ a _____
- che il proprio _____ (coniuge, ascendente, discendente)
cognome/nome _____ nato il _____
a _____ e residente a _____
è deceduto a _____ il _____
- di trovarmi, agli effetti militari, nella posizione di _____
(arruolato, in attesa di chiamata, congedato per fine ferma, riformato, dispensato, esentato, rinviato per motivi di...)
- di essere iscritto nell'albo/elenco _____
tenuto dalla pubblica amministrazione _____ di _____
(INPS, comune, provincia, scuola, ecc...)
- di appartenere all'ordine professionale _____
- titolo di studio posseduto _____
rilasciato dalla scuola/università _____ di _____

- di avere sostenuto i seguenti esami _____
presso la scuola/università _____ di _____
- di essere in possesso della seguente qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento, di qualifica tecnica _____
- che la mia situazione reddituale e/o economica, anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, è la seguente:
€ _____ per l'anno _____
- di aver assolto agli obblighi contributivi nei confronti di _____ (INPS, INAIL, ecc.)
per il periodo _____ avendo versato € _____
- di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale _____
- di essere in possesso della seguente partita IVA _____
e dei seguenti dati presenti nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____
- di essere disoccupato
- di essere pensionato _____ categoria _____
- di essere studente presso la scuola/università _____ di _____
- di essere il legale rappresentante di _____
in qualità di _____
(persona fisica o giuridica, tutore, curatore e simili)
- di essere iscritto 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
- di essere a carico del/la sig./ra _____
- i seguenti dati personali, a mia conoscenza, contenuti in registri dello stato civile del comune di: _____

- di non trovarsi in stato di liquidazione o fallimento e di non aver prestato domanda di concordato.

luogo e 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. 10 della legge 675/1996:

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.