

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**

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

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il

\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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**

o di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il

\_\_\_\_\_

o di essere residente a

\_\_\_\_\_

o di essere cittadino italiano (oppure)

\_\_\_\_\_

o di godere dei diritti civili e politici

o di essere: celibe/nubile/di stato libero

o di essere coniugato/a con

\_\_\_\_\_

o di essere vedovo/a di

\_\_\_\_\_

o di essere divorziato/a da

\_\_\_\_\_

o che la famiglia convivente si compone di:

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

o di essere tuttora vivente

o che il/la figlio/a è nato/a in data \_\_\_\_\_ a

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

o che il proprio \_\_\_\_\_ nato

il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente a

\_\_\_\_\_ è morto in data \_\_\_\_\_ a

\_\_\_\_\_

o di essere iscritto nell'albo o elenco

\_\_\_\_\_ tenuto da pubblica amministrazione \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_

o di appartenere all'ordine professionale

o titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_ rilasciato dalla  
scuola/università \_\_\_\_\_ di

o esami sostenuti \_\_\_\_\_ presso la scuola/università

di \_\_\_\_\_

o qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di  
aggiornamento e di qualificazione tecnica

o situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi  
tipo previsti da leggi speciali, per l'anno \_\_\_\_\_ è la seguente

o assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare  
corrisposto \_\_\_\_\_

o possesso e numero del codice fiscale

o partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria

o stato di disoccupazione

o qualità di pensionato e categoria di pensione

o qualità di studente presso la scuola/università \_\_\_\_\_ di

o qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e  
simili \_\_\_\_\_

o iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo

o 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.*