

# Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

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

(barrare la/le voci che riguardano la/le dichiarazione/i da produrre)

- di essere nato/a a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_;
- di essere residente** \_\_\_\_\_;
- 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 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** (rapporto di parentela) \_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_, **nato/a il** \_\_\_\_\_ **a** \_\_\_\_\_, **residente a** \_\_\_\_\_, **è morto/a 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** \_\_\_\_\_;
- per l'anno** \_\_\_\_\_, **la situazione reddituale o economica, anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, è la seguente:**  
\_\_\_\_\_;

- assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto \_\_\_\_\_;**
- possesso e numero del codice fiscale \_\_\_\_\_;**
- partita I.V.A. e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria \_\_\_\_\_;**
- stato di disoccupazione;**
- qualità di pensionato a 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 ed 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.**

*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 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 ed ai privati che vi consentono.**