

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

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

nato/a a _____ () il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a _____ ()
(comune di residenza) (prov.)

in _____ n. _____
(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

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/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 _____ nato il _____
(rapporto di parentela) (cognome e nome)

a _____ e residente a _____

è morto in data _____ a _____

di essere iscritto all'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 e di qualificazione tecnica

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

assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto

possesso e numero del codice fiscale: _____

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

stato di disoccupazione

qualità di pensionato e 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 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 fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.
Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Luogo e data

IL /La 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.**

IL FUNZIONARIO RICEVENTE

DATA
