

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Artt. 4 e 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Resa da chi non sa o non può firmare

A _____

Io sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ in Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della decadenza dei benefici eventualmente acquisiti (ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

DICHIARO

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

di essere nato/a a.....(.....) il.....

di essere residente a (.....) in.....

di essere cittadino italiano (oppure)

di godere dei diritti civili e politici

di essere celibe/nubile/di stato libero

coniugato/a con

vedovo/a di

divorziato/a da

che la famiglia convivente si compone di:

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(rapporto di parentela)

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

di essere tuttora vivente

che il/la figlio/a è nato/a in dataa.....(.....)

che il proprio

(rapporto di parentela)

(cognome nome)

nato ail

e residente a

è morto in dataa.....

- 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
- 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 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 di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi dell'art.13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali", D.Lgs.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal Sig.,
identificato previa esibizione din.rilasciato il
.....da
il quale mi ha altresì dichiarato di avere un impedimento a sottoscrivere.

.....
(luogo, data)

Timbro
dell'ufficio

IL PUBBLICO UFFICIALE
(cognome, nome e qualifica)

.....