

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (_____) il _____
(se nato all'estero, specificare lo Stato)
residente a _____ (_____)
in Via/Piazza _____ 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

D I C H I A R A

- ☐ di essere nato/a a _____ (_____) il _____
- ☐ di essere residente nel Comune di _____ in
Via/Piazza _____ n. _____ dal _____
- ☐ di essere cittadino/a _____
- ☐ di godere dei diritti civili e politici.
- ☐ di essere: ☐ celibe ☐ nubile
- ☐ di essere coniugato/a con _____
- ☐ di essere vedovo/a di _____
- ☐ di essere divorziato/a da _____
- ☐ che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto:
- ☐ che la famiglia originaria era composta come risulta dal seguente prospetto:
- ☐ che in data _____ la famiglia convivente era composta come risulta dal seguente prospetto:

cognome e nome	luogo e data di nascita	rapporto parentela

- ☐ di essere tuttora vivente.
- ☐ che _____
(rapporto di parentela) (cognome nome)
è nato/a in data _____ a _____ (_____)
- ☐ che il proprio _____
(rapporto di parentela) (cognome nome)
nato/a il _____ a _____
è morto in data _____ a _____

- ☐ di essere iscritto nel seguente albo, ordine professionale o elenco pubblico:

- ☐ di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i:
☐ di studio ☐ di qualifica ☐ di specializzazione ☐ di abilitazione

- ☐ di aver sostenuto il/i seguente/i esame/i: _____
 presso la scuola/università _____ di _____
- ☐ che la 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 _____
- ☐ di possedere il seguente numero di codice fiscale: _____
- ☐ di possedere il seguente numero di partita IVA: _____
- ☐ di essere: ☐ disoccupato ☐ pensionato/a _____ cat. _____
☐ studente presso la Scuola/Università _____
- ☐ di essere: ☐ legale rappresentante ☐ tutore ☐ curatore di:

- ☐ di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari:
☐ in attesa di chiamata ☐ in servizio di leva ☐ dispensato ☐ esonerato
- ☐ 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 non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.
- ☐ di vivere a carico di _____
- ☐ di essere a diretta conoscenza dei seguenti dati contenuti nei registri dello stato civile:

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

 (luogo, data)

IL/LA DICHIARANTE

La presente dichiarazione non necessita dell'autentica 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. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 del DPR 445/2000), se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.
 Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 DPR 445/2000).
 La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1° DPR 445/2000).
 Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 DPR 445/2000.