

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 445/2000)

esente da bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## DICHIARA

(segnare solo le ipotesi che interessano)

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- di essere cittadino/a italiano/a  oppure \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti politici
- di essere  celibe  nubile  libero/a di stato  Coniugato/a con \_\_\_\_\_
- di essere vedovo/a di \_\_\_\_\_
- che lo stato di famiglia è composto, oltre che da me, dalle seguenti persone:

Parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

- la sua esistenza in vita  di essere tuttora vivente
- che il/la figlio/a di nome \_\_\_\_\_ è nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- che \_\_\_\_\_  coniuge  padre/madre  figlio/a è deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere iscritto/a nell'albo/elenco \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_\_
- di avere la qualifica professionale \_\_\_\_\_
- di avere sostenuto i seguenti esami \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del seguente titolo:  di qualificazione tecnica  di specializzazione  di abilitazione  di formazione  di aggiornamento

- che la mia situazione reddituale e/o economica è la seguente: € \_\_\_\_\_ per l'anno \_\_\_\_\_
- di aver assolto agli obblighi contributivi nei confronti  (INPS, INAIL)  altro \_\_\_\_\_  
per il periodo \_\_\_\_\_ avendo versato € \_\_\_\_\_
- che il numero di  Codice fiscale  partita IVA è il seguente \_\_\_\_\_
- di essere disoccupato
- di essere pensionato/a cat. \_\_\_\_\_ e di percepire a tale titolo € \_\_\_\_\_ mensili
- di essere studente iscritto/a a \_\_\_\_\_
- di essere il legale rappresentante di \_\_\_\_\_ in qualità di<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_
- di essere il legale rappresentante di<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_
- di essere iscritto/a presso<sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_
- di trovarmi, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di<sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_
- 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 aver a proprio carico \_\_\_\_\_
- di essere a carico di \_\_\_\_\_
- i seguenti dati personali, a mia conoscenza, contenuti in registri dello stato civile \_\_\_\_\_
- 
- di non trovarmi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Dichiara inoltre:

- di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dei benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;
- di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione è stata resa (art. 13 D.Lgs. 196/2003).

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA DEI DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione non necessita di autenticazione della firma e sostituisce le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione ed ai gestori di pubblici servizi.

Ai sensi dell'art. 74 punto 1 del D.P.R. 445/2000, la mancata accettazione della stessa costituisce violazione dei doveri d'ufficio.

(1) Genitore che esercita la potestà sui figli minori, tutore, curatore

(2) Società, cooperativa, associazione, ecc.

(3) Associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo

(4) Arruolato in attesa di chiamata, congedato per fine ferma, riformato, dispensato, esentato per motivi di ....