

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**  
**(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

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

DICHIARA

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
- di essere residente a \_\_\_\_\_
- di essere cittadino \_\_\_\_\_
- 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 lo stato di famiglia è composto dalle seguenti persone:

(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 nome) a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ è morto in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

- di essere iscritto nell'albo o elenco \_\_\_\_\_  
tenuto da pubblica amministrazione \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- di appartenere all'ordine professionale \_\_\_\_\_
- di possedere il titolo di studio: \_\_\_\_\_  
rilasciato dalla scuola/università \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- di aver sostenuto i seguenti esami \_\_\_\_\_  
presso la scuola/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- di possedere la qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di  
aggiornamento e di qualificazione tecnica \_\_\_\_\_
- 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 \_\_\_\_\_
- l'assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare  
corrisposto \_\_\_\_\_
- il possesso e il numero del codice fiscale \_\_\_\_\_
- partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria \_\_\_\_\_
- lo stato di disoccupazione
- la qualità di pensionato e categoria di pensione \_\_\_\_\_
- la qualità di studente presso la scuola/università \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- la qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili
- l'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

● la qualità di vivenza a carico di \_\_\_\_\_

●\_che 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.

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

Dichiara, altresì, 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, 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 e ai privati che vi consentono.