

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI  
(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 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 \_\_\_\_\_  
 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 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 di 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.**