

# Dichiarazione sostitutiva di certificazione

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

(art. 46 c.1 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dell'art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci,

## DICHIARA

(barrare solo le caselle che interessano)

Di essere nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Di essere residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Di essere cittadino \_\_\_\_\_

Di godere dei diritti politici

Di essere di stato civile:

celibe  nubile  coniugato/a  vedovo/a  divorziato/a

Che la propria famiglia anagrafica risulta essere così composta:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela

La propria esistenza in vita

Che 1 proprio/a figlio/a è nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Che il proprio coniuge:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita

E' deceduto/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Che il proprio ascendente:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita

E' deceduto/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Che il proprio discendente:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita

E' deceduto/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Che la propria posizione agli effetti degli obblighi militari è la seguente:

Di essere iscritto nei seguenti albi o elenchi tenuti dalla pubblica amministrazione:

Di aver conseguito il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- Di possedere la seguente qualifica professionale (ovvero titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica):

\_\_\_\_\_

- Di aver sostenuto i seguenti esami \_\_\_\_\_

- Di aver recepito, nell'anno \_\_\_\_\_ i seguenti redditi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Che nell'anno \_\_\_\_\_ il proprio nucleo familiare, come composto come segue, ha conseguito i sottoelencati redditi :

Cognome e Nome	Data di nascita	Relazione di parentela	Redditi conseguiti e tipologia (es. pensione - stipendio)	
			€.	
			€.	
			€.	
			€.	
			€.	

- Di aver provveduto ai seguenti obblighi contributivi:

- Che il proprio CODICE FISCALE è il seguente: \_\_\_\_\_

- Che la propria PARTITA IVA è la seguente: \_\_\_\_\_

- Di essere:

- Disoccupato dal \_\_\_\_\_

- Casalinga

- Studente

- Di essere pensionato e che la propria categoria di pensione è la seguente:

- Di essere il legale rappresentante di \_\_\_\_\_

- Di essere tutore/curatore di \_\_\_\_\_

- Di essere iscritto alla seguente associazione o altra formazione sociale:

- 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 essere economicamente a carico di \_\_\_\_\_

- Di essere a conoscenza dei seguenti dati contenuti nei registri dello stato civile:

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, i dati sopra riportati devono essere utilizzati esclusivamente dall'ente : \_\_\_\_\_

Per uso \_\_\_\_\_

Li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (\*)

**(\*) Esente da autentica di firma e da imposta di bollo**