



DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

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

(Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre)

di essere nato/a a _____ (_____) il _____

di essere residente a _____

di _____ essere _____ domiciliato a _____

di essere cittadino (indicare nazionalità) _____

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)	(occupato/disoccupato)

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 _____
- qualità di tutore, di curatore e simili
di _____
- 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.

Dichiara 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

=====

=====

(Il modulo può essere consegnato personalmente all'ufficio o inviato via fax)

CONSEGNA ALL'UFFICIO

Estremi del documento di riconoscimento:
rilasciato dail
Ai sensi dell'art.30 DPR 28-12-2000, n. 445, la suestesa firma è stata apposta alla presenza del funzionario
Cognome.....Nome.....Qualifica.....
Roma, li.....Firma per esteso del pubblico ufficiale

INVIO PER POSTA, FAX O VIA INFORMATICA

Ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/00, il dichiarante allega fotocopia di un proprio documento valido