

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(art. 46 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a
nato/a in il
residente in Via n. (..... ,
ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso d.P.R. n. 445/2000, è informato/a della raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, e

DICHIARA (*)

- ≤ di essere nato/a in(Prov. di) il
- ≤ di essere residente in..... (Prov. di)
via n.;
- ≤ di essere cittadino/a italiano/a, secondo le risultanze del Comune di ^(a)
- ≤ di godere dei diritti politici;
- ≤ di essere di stato civile: ^(b)
- ≤ di dare atto della propria esistenza in vita;
- ≤ che il/la figlio/a di nome è nato/a in data
a
- ≤ che^(c) nato/a in il..... in vita
residente in via n.,
unito/a al/la sottoscritto/a dal seguente rapporto di parentela, è morto/a in data
a
- ≤ di essere nella seguente posizione circa gli obblighi militari
- ≤ di essere iscritto/a nel ^(d)
- ≤ che la propria famiglia convivente si compone di:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	LUOGO	NASCITA	DATA	Rapporto con il/la dichiarante
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

- ≤ che possiede il seguente titolo di studio, conseguito il
presso
- ≤ che ha sostenuto con profitto i seguenti esami:.....
.....
.....
- ≤ che possiede la seguente qualifica professionale e/o
titolo:.....
.....
- ≤ che la propria situazione reddituale o economica è la seguente:.....
.....

.....
.....;
≤ c h e h a a s s o l t o a i s e g u e n t i o b b l i g h i
contributivi:.....
.....

- ≤ che il proprio codice fiscale è:
- ≤ di essere titolare della Partita IVA n. /codice fiscale n.;
- ≤ di essere disoccupato
- ≤ di essere titolare delle seguenti pensioni: 1) N. Categoria erogata da - 2) N. Categoria erogata da
- ≤ di essere studente del anno di corso di presso
- ≤ di essere il legale rappresentante di - ovvero di essere il tutore di - ovvero di essere il curatore di
- ≤ di essere iscritto in qualità di al

(associazione o formazione sociale di qualsiasi tipo)

- ≤ 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;
- ≤ che l'ente, del quale è rappresentante legale, non è destinatario di provvedimenti giudiziari che applicano le sanzioni amministrative di cui al d.lgs. 8 giugno 2001, n. 231;
- ≤ di vivere a carico di:
- ≤ di essere a conoscenza dei seguenti dati, inerenti alla propria persona, contenuti nei registri dello stato civile:
.....
.....
.....;
- ≤ di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Luogo e data

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)⁶⁰

(*) barrare la casella e compilare in corrispondenza, ove previsto, riportando i dati richiesti. - (a) Indicare il Comune di residenza. Per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero, il Comune di iscrizione A.I.R.E., ovvero precisare a quale titolo siano cittadini italiani. - (b) Indicare: celibe, nubile, coniugato/a con; vedovo/a di; già coniugato/a. - (c) Indicare cognome e nome del defunto. - (d) Indicare l'albo o l'elenco in cui si è iscritti. - (e) La firma non va autenticata.

Caso in cui il dichiarante non sappia o non possa firmare

.....
Comune/Ente

Il sottoscritto (**)
..... attesta, ai sensi dell'art. 4 - d.P.R. n. 445/2000, che la
dichiarazione che precede è stata resa in sua presenza dal dichiarante, identificato a mezzo
di

che mi dichiara di non poter firmare.

....., lì

.....
(firma per esteso del pubblico ufficiale

(**) Nome, cognome e qualifica del pubblico ufficiale

Vedi:

- Dichiarazione per chi non può firmare
- Dichiarazioni sostitutive presentate da cittadini stranieri

