

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ARTT. 4 e 46 D.P.R. N. 445 DEL 28.12.2000)

RESA DA CHI NON SA O NON PUO' FIRMARE

Il sottoscritto _____
 nato a _____ il _____
 residente in _____ Via _____ n. _____

- e' consapevole che in caso di dichiarazione mendace sara' punito ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall' art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora da controlli effettuati emerga la non veridicita' del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadra' dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000);
- e' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675/96 (privacy) ed e' a conoscenza che potra' esercitare i diritti riconosciuti dall'art.13 della stessa legge e

Dichiara

- Di essere nato a _____ il _____
- Di essere residente in _____
Via _____ n. _____
- Di essere cittadino italiano (oppure : _____)
- Di essere tuttora vivente
- Di essere : Celibe/Nubile
Coniugato/a con _____
Vedovo/a di _____
Di stato libero
- Di godere dei diritti civili e politici
- Di essere a diretta conoscenza dei seguenti dati contenuti nei registri dello stato civile _____

- Che il/la figlio/a _____
è nato/a il _____ a _____
- Il decesso di _____ (coniuge, ascendente, discendente)
nato a _____ il _____
avvenuto in data _____ a _____
- Di essere nella seguente posizione militare (tutte le situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio. Es. in attesa di chiamata, in servizio di leva, dispensato, esonerato, congedato) _____

- Di essere iscritto/a nell' albo o elenco tenuto dalla Pubblica Amministrazione: _____
- Che la famiglia convivente si compone di:
(cognome e nome) _____ (luogo e data di nascita) _____ (rapporto di parentela) _____

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso _____
 - Di aver sostenuto i seguenti esami: _____

 - Di essere in possesso della qualifica professionale di _____
 - Di essere in possesso del titolo di specializzazione, di abilitazione, di
formazione, di aggiornamento e/o di qualificazione tecnica di

 - Di essere nella seguente posizione reddituale o economica (anche ai fini della
concessione di benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali) _____

 - Di aver assolto specifici obblighi contributivi dell'ammontare di _____
relativi _____
 - Di essere in possesso del codice fiscale numero _____
 - Di essere in possesso della partita I.V.A. numero _____
 - Di essere in possesso del seguente dato presente nell'anagrafe tributaria

 - Di essere disoccupato
 - Di essere titolare della pensione n. _____ categoria _____
 - Di essere studente
 - Di essere rappresentante legale di (persone fisiche, persone
giuridiche) _____
 - Di essere tutore o curatore di _____
Nato a _____ il _____
 - Di essere iscritto presso (associazioni o formazioni sociali 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
 - Di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato
domanda di concordato
 - Di essere a carico di _____
 - Di appartenere all'Ordine Professionale _____
- Luogo e data _____ Firma _____

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal Sig.
....., identificato previa esibizione di
n° rilasciato il da
il quale mi ha altresì dichiarato di avere un impedimento a sottoscrivere.

(luogo, data)

Timbro
dell'ufficio

(firma del pubblico ufficiale)