

# **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

art. 46 del DPR. 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76, e art. 75 del DPR. 445 del 2000

## **DICHIARA**

(1)

- Di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- Di essere residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- Di essere cittadino/a Italiano/a (oppure) \_\_\_\_\_
- Di godere dei diritti civili e politici
- Di essere: € celibe € nubile € libero/a di stato € coniugato/a con \_\_\_\_\_
- Di essere vedovo/a di \_\_\_\_\_
- Che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

Parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita
			/ /
			/ /
			/ /
			/ /

- La propria esistenza in vita
- Che il/la figlio/a di nome \_\_\_\_\_ è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- Che \_\_\_\_\_ € coniuge € padre/madre € figlio/a è deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
- Di trovarsi, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di:  
€ congedato per fine ferma, € riformato, € dispensato, € esentato,  
€ rinviato per motivi di \_\_\_\_\_
- Di essere iscritto/a nell'albo/elenco \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_
- Di avere la qualifica professionale di \_\_\_\_\_
- Di aver sostenuto i seguenti esami \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione / di abilitazione / di formazione / di aggiornamento / di qualificazione tecnica \_\_\_\_\_
- La sua situazione reddituale e/o economica è la seguente: €. \_\_\_\_\_ per l'anno \_\_\_\_\_

- Di aver assolto agli obblighi contributivi nei confronti di \_\_\_\_\_ (INPS, INAIL, etc.) per il periodo \_\_\_\_\_ avendo versato €. \_\_\_\_\_
- Il suo numero di: € codice fiscale € partita IVA è il seguente:  
\_\_\_\_\_
- Di essere disoccupato/a, iscritto/a nelle relative liste presso l'Ufficio \_\_\_\_\_
- Di essere pensionato/a, Cat. \_\_\_\_\_ e di percepire a tale titolo €. \_\_\_\_\_ mensili
- Di essere studente iscritto/a \_\_\_\_\_
- Di essere il legale rappresentante di \_\_\_\_\_  
in qualità di: € genitore che esercita la potestà sui figli minori, € tutore, €  
curatore
- Di essere il legale rappresentante di: \_\_\_\_\_  
€ società, € cooperativa, € associazione,  
€  
altro \_\_\_\_\_
- Di essere iscritto/a presso (2): \_\_\_\_\_
- Di non aver riportato condanne penali
- Di non essere a conoscenza di provvedimenti che lo/la riguardino, iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'art. 686 del c.c.p.
- Di aver preso a proprio carico \_\_\_\_\_
- Di essere a carico di \_\_\_\_\_
- I seguenti dati personali, che lo/la riguardano, contenuti nei registri dello stato civile \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Di non trovarmi in stato di liquidazione o di fallimento e non ha presentato domanda di concordato.

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

1. Segnare le ipotesi che interessano
2. Associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo

**Informativa (art. 13 D.lgs 196/2003)**

Ai sensi della normativa in oggetto, si informa che i dati personali forniti, saranno utilizzati dall'Ente cui la dichiarazione verrà presentata esclusivamente per l'espletamento della pratica richiesta. Si evidenzia che Lei ha i diritti di cui all'art. 7 del citato Decreto Legislativo ed in particolare di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.