

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000 Agg.to alla Legge 183/2011 del 12/11/2011)

La/il sottoscritta/o
nata/o a il
residente a in via n.....

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

D I C H I A R A

- di essere nata/o a il;
- di essere residente nel Comune di;
- In Via n..... dal.....;
- di essere cittadina/o.....;
- 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 originaria era composta come risulta dal seguente prospetto;
- che in data la famiglia convivente era composta come risulta dal seguente prospetto;

n	cognome e nome	luogo di nascita	Data nascita	rapporto parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				

- di essere tuttora vivente;
- che il/la figlio/a è nato/a il a
- che il/la proprio/a (rapporto di parentela)
(cognome e nome)
nato il a
è deceduto in data a
- di essere iscritto nel seguente albo o elenco pubblico
Tenuto da Pubblica Amministrazione di
- di appartenere all'ordine professionale
- che in data il dichiarante era:
residente a in via n.....
- di essere studente presso la Scuola / Università di
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
- Anno 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
- che la propria situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali per l'anno è la seguente
- di aver assolto agli obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto
- di possedere il seguente numero di codice fiscale:
- di possedere il seguente numero di partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'Anagrafe Tributaria
- di essere in stato di disoccupazione;
- di essere in stato di pensionato con categoria di pensione
- di essere in qualità di legale rappresentante di persone fisiche, giuridiche, di tutore, di curatore e simili
- di essere iscritto 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;
- di vivere 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;

La/Il dichiarante

Luogo _____ Data _____

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con via telematica (art.38 DPR 445/2000) con allegata fotocopia Doc. Identità valido. La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000