

# DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE di CERTIFICAZIONI

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
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),

## DICHIARA <sup>(a)</sup>

- 1) di essere nato/a in <sup>(b)</sup> \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- 2) di essere residente in <sup>(c)</sup> \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- 3) di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di <sup>(d)</sup> \_\_\_\_\_;
- 4) di godere dei diritti civili e politici;
- 5) di essere <sup>(e)</sup> \_\_\_\_\_;
- 6) che la famiglia convivente si compone di:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	N A S C I T A		Rapporto con il/la dichiarante
		LUOGO	DATA	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

- 7) di dare atto della propria esistenza in vita;
- 8) che il/la figlio/a di nome \_\_\_\_\_ è nato/a in data \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_;
- 9) che <sup>(f)</sup> \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_;
- 10) di essere iscritto/a nell' <sup>(g)</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- 11) di appartenere all'ordine professionale \_\_\_\_\_;
- 12) di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_;
- 13) di aver sostenuto il/i seguente/i esami \_\_\_\_\_;
- 14) di essere in possesso della seguente qualifica professionale \_\_\_\_\_;
- 15) di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione \_\_\_\_\_;
- 16) di essere in possesso del seguente titolo di abilitazione \_\_\_\_\_;
- 17) di essere in possesso del seguente titolo di formazione \_\_\_\_\_;
- 18) di essere in possesso del seguente titolo di aggiornamento \_\_\_\_\_;
- 19) di essere in possesso del seguente titolo di qualificazione tecnica \_\_\_\_\_;
- 20) che la propria situazione reddituale è la seguente \_\_\_\_\_;
- 21) che la propria situazione economica è la seguente \_\_\_\_\_;

(a) Cancellare le voci che non interessano. - (b) Indicare il Comune di nascita e, tra parentesi, la Provincia. - (c) Indicare il Comune alla cui anagrafe l'interessato è iscritto. - (d) Indicare il Comune di residenza. Per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero precisare a quale titolo siano cittadini italiani. - (e) Indicare lo stato civile: celibe, nubile, coniugato/a con; vedovo/a di; già coniugato/a. - (f) Indicare cognome e nome del defunto (coniuge, ascendente o discendente). - (g) Indicare l'albo o l'elenco in cui si è iscritti.

- 22) di aver assolto agli obblighi contributivi previsti dalla legge \_\_\_\_\_  
 (con indicazione dell'ammontare corrisposto) \_\_\_\_\_;
- 23) di possedere il seguente numero di codice fiscale/individuale |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|  
 |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| ;
- 24) di possedere il seguente numero di partita IVA \_\_\_\_\_;
- 25) di possedere \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ come risulta all'anagrafe tributaria;
- 26) di essere disoccupato \_\_\_\_\_;
- 27) di essere pensionato \_\_\_\_\_ categoria  
 \_\_\_\_\_;
- 28) di essere studente \_\_\_\_\_;
- 29) di essere legale rappresentante di: \_\_\_\_\_;
- 30) di essere rappresentante di: \_\_\_\_\_;
- 31) di essere tutore di: \_\_\_\_\_;
- 32) di essere curatore di: \_\_\_\_\_;
- 33) di essere iscritto presso associazioni \_\_\_\_\_;
- 34) di essere iscritto presso formazioni sociali di qualsiasi tipo \_\_\_\_\_;
- 35) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari<sup>(h)</sup> \_\_\_\_\_;
- 36) 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  
 \_\_\_\_\_;
- 37) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali \_\_\_\_\_;
- 38) di vivere a carico di \_\_\_\_\_;
- 39) di essere a diretta conoscenza dei seguenti dati contenuti nei registri dello stato civile:  
 \_\_\_\_\_;
- 40) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di  
 concordato \_\_\_\_\_;
- 41) \_\_\_\_\_.

La presente dichiarazione viene resa per le dichiarazioni di cui ai numeri<sup>(i)</sup> \_\_\_\_\_.

Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 autorizza la raccolta dei presenti dati per il  
 procedimento in corso.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile) <sup>(l)</sup>

(h) Ivi, comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio.

(i) Indicare i numeri che non sono stati cancellati.

(l) La firma non va autenticata, nè deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

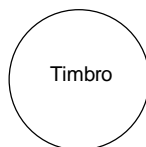
**Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni  
 sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 D.P.R. 28-12-2000, n. 445.**

### Caso in cui il dichiarante non sappia o non possa firmare

Il sottoscritto, pubblico ufficiale, attesta che la sopra indicata dichiarazione è stata resa in mia  
 presenza dal dichiarante, identificato a mezzo di \_\_\_\_\_

che non può sottoscriverla in quanto non  sa firmare  può firmare.

data \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
 (firma per esteso del pubblico ufficiale)

**INFORMATIVA ART. 13 D.LGS. N. 196/2003 (PRIVACY)**

Responsabile del trattamento dati è il/la Sig./ra \_\_\_\_\_  
recapito dell'ufficio al quale rivolgersi per richieste o lamentele: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Le rammentiamo, che Lei potrà esercitare in ogni momento, i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7, D.Lgs. n. 196/2003.