

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

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

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____ in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

A CONOSCENZA DI QUANTO PRESCRITTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445, SULLA RESPONSABILITA' PENALE IN CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI FALSITA' IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI, E DALL'ART. 75 DEL MEDESIMO DECRETO, SULLA DECADENZA DEI BENEFICI EVENTUALMENTE OTTENUTI SULLA BASE DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI ALL'ART. 46 DEL CITATO D.P.R. N. 445/2000 E SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

DICHIARA:

(Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre)

- di essere nato/a a _____ (_____) il _____
- di essere residente a _____
- di essere cittadino italiano (oppure) _____
- 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 convivente si compone di:
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

- di essere tuttora vivente
- che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ (_____)
- che il proprio _____ nato il _____
(rapporto di parentela) (cognome nome)
a _____ e residente in _____
è morto in data _____ a _____
- di essere iscritto nell'albo o elenco _____
tenuto da pubblica amministrazione _____ di _____
- di appartenere all'ordine professionale _____
- titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla 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 _____
- situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente _____
- assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto _____
-
- possesso e numero del codice fiscale _____
- partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____
-
- stato di disoccupazione
- qualità di pensionato e categoria di pensione _____
- qualità di studente presso la scuola/università _____ di _____
-
- qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili _____
- iscrizione 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
- qualità di vivenza 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
- altro _____
-

(luogo, data)

(firma del pubblico ufficiale)

INFORMATIVA ALL'UTENZA AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 31/12/1996, N. 675

Ai sensi dell'art. 10 della Legge n. 675/1996, si informa che i dati personali forniti attraverso la presente dichiarazione, o altrimenti acquisiti nell'ambito del procedimento amministrativo per il quale la dichiarazione stessa viene resa, saranno trattati dall'Ufficio ricevente per l'esclusivo espletamento delle finalità per le quali i suddetti dati sono stati forniti, nel pieno rispetto delle disposizioni in materia di riservatezza e di tutela della privacy.