

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

da produrre gli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici esercizi  
o ai privati che consentono ad accettarla

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni previste agli artt. 75-76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

## DICHIARA

- 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  di stato libero
- di essere coniugato/a con \_\_\_\_\_
- di essere vedovo/a di \_\_\_\_\_
- di essere divorziato/a da \_\_\_\_\_
- che il proprio stato di famiglia è così composto:

<i>parentela</i>	<i>Cognome e nome</i>	<i>Luogo di nascita</i>	<i>Data di nascita</i>

- di dare atto della propria esistenza in vita
- che il/la figlio/a di nome \_\_\_\_\_ è nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_
- che \_\_\_\_\_  coniuge  padre/madre  figlio/a è deceduto/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- di essere iscritto/a nell'albo, registro o elenco \_\_\_\_\_, tenuto dalla seguente Pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_
- di appartenere al seguente Ordine professionale \_\_\_\_\_
- di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_
- di aver sostenuto il/i seguente/i esame/i \_\_\_\_\_ presso (*scuola/università*) \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- di possedere la qualifica professionale - il 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 specifici obblighi contributivi nei confronti di \_\_\_\_\_ per il periodo \_\_\_\_\_ avendo versato \_\_\_\_\_

- di essere in possesso di codice fiscale / partita IVA n. \_\_\_\_\_ e di qualsiasi altro dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria \_\_\_\_\_
- di essere disoccupato/a
- di essere pensionato/a con la seguente categoria di pensione \_\_\_\_\_
- di essere studente
- di essere legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, tutore, curatore e simili
- \_\_\_\_\_
- di essere iscritto/a presso la seguente associazione o formazione sociale \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- di trovarsi, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di \_\_\_\_\_
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario/a 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 a procedimenti penali
- la propria qualità di vivente a carico di \_\_\_\_\_
- di essere a diretta conoscenza dei seguenti dati, riferiti a se stesso/a, contenuti nei registri dello stato civile \_\_\_\_\_
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003:*

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Luogo e data

**Il / La Dichiarante (1)**

.....

.....

(1) la firma non deve essere autenticata né necessariamente apposta in presenza dell'impiegato dell'ente cui la presente dichiarazione è indirizzata.