

Dichiarazioni sostitutive di CERTIFICAZIONI

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

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____

a conoscenza di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti della citata normativa,
E SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

DICHIARA

- 1 di essere nato/a in _____ il _____;
- 2 di essere residente in _____ Via _____;
- 3 di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di _____;
- 4 di godere dei diritti civili e politici;
- 5 di essere CELIBE / NUBILE, CONIUGATO CON _____;
VEDOVO DI _____, DI STATO LIBERO.
- 6 che il suo stato di famiglia è composto come segue:

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	Rapporto con il dichiarante
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

- 7 dà atto della propria esistenza in vita;
- 8 che il/la figlio/a di nome _____ è nato/a in data _____
a _____;
- 9 che _____ (CONIUGE/PADRE/MADRE/FIGLIO/FIGLIA)
nato/a in _____ il _____ residente in _____
è morto/a in data _____ a _____;
- 10 di essere iscritto/a nell'ALBO o ELENCO tenuto da una Pubblica Amministrazione:

- 11 di appartenere all'ordine professionale: _____
- 12 titolo di studio / qualifica professionale posseduta / esami sostenuti / titoli di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica: _____
- 13 situazione reddituale o economica: _____
- 14 di aver versato a titolo di contributo per _____ all'Ente _____
_____ la somma di L. _____

15 di essere in possesso del numero di Codice Fiscale / Partita IVA _____

16 (altri dati dell'Anagrafe tributaria) _____

17 di essere disoccupato dal _____, iscritto nelle liste di disoccupazione dell'Ufficio Collo-
camento di _____

18 di essere pensionato INPS / INAIL / (altro) _____
dalla data del _____, certificato di pensione N. _____
categoria _____.

19 di essere studente.

20 di essere legale rappresentante della Ditta _____

21 di essere tutore / curatore del Sig. _____

22 di essere iscritto presso l'associazione / formazione sociale _____

23 di essere nella seguente posizione agli effetti militari /in relazione all'adempimento degli obblighi mi-
litari/ stato di servizio: _____

24 di non aver riportato condanne penali / 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;

25 di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

26 di vivere a carico di _____

27 (dati contenuti nei registri di stato civile a diretta conoscenza dell'interessato)

28 di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concorda-
to.

La presente viene resa per le dichiarazioni di cui ai numeri _____

data _____

Firma del/la dichiarante

N.B. : CANCELLARE I NUMERI NON COMPILATI

(Art. 74, D.P.R.445/2000). "Costituisce violazione dei doveri di ufficio la mancata accettazione delle
dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto di notorietà rese a norma del T.U.- D.P.R. 445/2000"

I dati contenuti nella presente autocertificazione rappresentano informativa ai sensi dell'art.10 della
Legge 675/96.