

## DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(articolo 46 d. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (provincia) (giorno, mese, anno)

e residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
(luogo) (indirizzo)

**consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)**

### DICHIARA

- di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere residente in \_\_\_\_\_
- di essere cittadino italiano secondo le risultanze del comune di \_\_\_\_\_  
*per i residenti all'estero: se nati in Italia indicare il comune di nascita. Se nati all'estero precisare a quale titolo si è cittadini italiani)*
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere \_\_\_\_\_  
*(indicare lo stato civile)*
- che la famiglia convivente si compone di \_\_\_\_\_  
*(cognome, nome data e luogo di nascita di ogni componente e rapporto col dichiarante)*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di essere tuttora vivente;
- che il figlio, di nome \_\_\_\_\_ è nato in data \_\_\_\_\_
- che \_\_\_\_\_ è deceduto in data \_\_\_\_\_  
*(coniuge, genitore o figlio)*
- che è iscritto nel \_\_\_\_\_  
*(indicare l'albo, il registro o l'elenco e l'amministrazione pubblica che lo detiene)*

- che appartiene al seguente ordine professionale \_\_\_\_\_
- che è in possesso di \_\_\_\_\_  
*(titolo di studio, qualifica professionale, titolo di specializzazione abilitazione, formazione, aggiornamento o qualificazione tecnica e scuola/università o altro istituto che ha rilasciato il titolo)*
- che ha sostenuti i seguenti esami \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
*(indicare la scuola/università presso la quale sono stati sostenuti)*
- 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 al seguente obbligo contributivo \_\_\_\_\_  
*(indicare anche l'ammontare corrisposto)*
- di possedere il codice fiscale numero \_\_\_\_\_
- di possedere partita I.V.A. numero \_\_\_\_\_
- di essere in stato di disoccupazione;
- di essere pensionato e di rientrare nella seguente categoria di pensione  
\_\_\_\_\_
- di essere studente presso la scuola/università \_\_\_\_\_
- di essere \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
*(legale rappresentante, tutore o curatore)* *(indicare la persona fisica o giuridica)*
- di essere iscritto presso \_\_\_\_\_  
*(associazione o formazione sociale)*
- 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 \_\_\_\_\_  
(indicare gli estremi di identificazione)
- ❑ che nei registri dello stato civile del Comune di \_\_\_\_\_  
risulta che \_\_\_\_\_
- ❑ di non trovarsi in stato di liquidazione o fallimento e di non aver presentato  
domanda di concordato;

**Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. 675/96,  
che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente  
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

luogo e data

**FIRMA DELL'INTERESSATO**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti  
le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di  
pubblici servizi.