

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

(art. 46 c.1 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____ (gg/mm/aaaa)

a _____ Provincia _____

Residente a _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dell'art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

(barrare solo le caselle che interessano)

☐ Di essere nato il _____ a _____ Provincia _____

☐ Di essere residente a _____
via _____ n. _____

☐ Di essere cittadino _____

☐ Di godere dei diritti politici

☐ Di essere di stato civile:

☐ celibe ☐ nubile ☐ coniugato/a ☐ vedovo/a ☐ divorziato/a

☐ Che la propria famiglia anagrafica risulta essere così composta:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela

☐ La propria esistenza in vita

☐ Che 1 proprio/a figlio/a è nato/a il _____ a _____

☐ Che il proprio coniuge:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita

E' deceduto/a in data _____ a _____

☐ Che il proprio ascendente:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita

E' deceduto/a in data _____ a _____

☐ Che il proprio discendente:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita

E' deceduto/a in data _____ a _____

☐ Che la propria posizione agli effetti degli obblighi militari è la seguente:

☐ Di essere iscritto nei seguenti albi o elenchi tenuti dalla pubblica amministrazione:

☐ Di aver conseguito il seguente titolo di studio _____
in data _____ presso _____

- ☐ Di possedere la seguente qualifica professionale (ovvero titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica):

- ☐ Di aver sostenuto i seguenti esami _____

- ☐ Di aver recepito, nell'anno _____ i seguenti redditi: _____

- ☐ Che nell'anno _____ il proprio nucleo familiare, come composto come segue, ha conseguito i sottoelencati redditi :

Cognome e Nome	Data di nascita	Relazione di parentela	Redditi conseguiti e tipologia (es. pensione – stipendio)	
			€.	
			€.	
			€.	
			€.	
			€.	

- ☐ Di aver provveduto ai seguenti obblighi contributivi:

- ☐ Che il proprio CODICE FISCALE è il seguente: _____

- ☐ Che la propria PARTITA IVA è la seguente: _____

- ☐ Di essere:

- ☐ Disoccupato dal _____
☐ Casalinga
☐ Studente

- ☐ Di essere pensionato e che la propria categoria di pensione è la seguente:

- ☐ Di essere il legale rappresentante di _____

- ☐ Di essere tutore/curatore di _____

- ☐ Di essere iscritto alla seguente associazione o altra formazione sociale:

- ☐ 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 non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato

- ☐ Di essere economicamente a carico di _____

- ☐ Di essere a conoscenza dei seguenti dati contenuti nei registri dello stato civile:

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96, i dati sopra riportati devono essere utilizzati esclusivamente dall'ente : _____

Per uso _____

Li, _____

Firma del dichiarante (*)

(*) Esente da autentica di firma e da imposta di bollo