

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**( Art. 46 D.P.R. n. 445/2000)**

Il/la sottoscritto /a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 D.P.R. n. 445/2000 , cui può andare incontro

**DICHIARA (1)**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere residente in \_\_\_\_\_
- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti civili e politici
- i dati contenuti nei registri di stato civile sono \_\_\_\_\_
- di essere (2) \_\_\_\_\_
- di dare atto della propria esistenza in vita
- che il/la figlio/a di nome \_\_\_\_\_  
è nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- che (3) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
è morto/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere nella seguente posizione agli effetti militari  
(4) \_\_\_\_\_
- di essere iscritto/a nell'(5) \_\_\_\_\_
- di appartenere al seguente Ordine Professionale  
\_\_\_\_\_
- di vivere a carico di: \_\_\_\_\_
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario Giudiziale
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- di non trovarsi in stato di liquidazione o fallimento e di non aver presentato domanda di concordato
- di possedere il seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di (6) \_\_\_\_\_

che la situazione  reddituale  economica è \_\_\_\_\_

essere  disoccupato  studente  pensionato categoria pensione \_\_\_\_\_

di essere  legale rappresentante  curatore  tutore di

che il numero di :  codice fiscale  partita IVA è il seguente \_\_\_\_\_

di aver assolto agli obblighi contributivi nei confronti di \_\_\_\_\_ (INPS –INAIL)

per il periodo \_\_\_\_\_ avendo versato L. \_\_\_\_\_

che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

N.	COGNOME E NOME	DATA NASCITA	LUOGO DI NASCITA	RAPPORTO PARENTELA

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 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

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma per esteso e leggibile)

**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 ed ai privati che vi consentono.**

1. Barrare con una x le caselle corrispondenti alle voci che interessano
2. Indicare lo stato civile : celibe ,nubile ,coniugato/a con...; vedovo/a di...; gia' coniugato/a;
3. Indicare cognome nome , data e luogo di nascita , rapporto di parentela con il dichiarante;
4. Comprensive quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio
5. Indicare albi o elenchi tenuti da Pubbliche Amministrazioni in cui si è iscritti oppure Associazioni o Formazioni Sociali
6. Indicare la qualifica professionale posseduta, specializzazione, abilitazione, formazione, aggiornamento, qualificazione tecnica ed esami sostenuti