

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

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

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ il _____ Prov. _____
- di essere residente nel Comune di _____
Via/Piazza _____ n. _____
- che lo stato di famiglia è composto, oltre che da me, dalle seguenti persone:

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

- di essere cittadino/a italiano/a
- di essere cittadino/a _____
- 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 _____
- di essere tuttora vivente
- che mio/a figlio/a di nome _____ è nato/a in data
_____ a _____ Prov. _____

- che in data _____ è deceduto/a (cognome, nome, rapporto di parentela)
_____ a _____ Prov

- di essere iscritto/a nel seguente Albo o elenco tenuto dalla pubblica amministrazione

- di appartenere all'ordine professionale di _____
- di possedere il seguente titolo di studio _____
rilasciato dalla scuola/università _____ di

- di aver sostenuto i seguenti esami
_____ presso la
scuola/università _____
- di possedere la seguente qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di
formazione, di aggiornamento e di qualifica tecnica

- che la propria situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di
qualsiasi tipo previsti per leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente

- di aver assolto agli specifici obblighi contributivi per un ammontare corrisposto di

- il proprio codice fiscale _____
- la propria partita IVA o qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria

- di essere attualmente disoccupato
- di essere pensionato con categoria di pensione _____
- di essere studente presso la scuola/università _____
- di essere legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, tutore, curatore e simili

- di essere iscritto presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo

- di trovarmi, agli effetti militari, nella posizione di

_____ *(in attesa di
chiamata, congedato per fine ferma, riformato, dispensato, esentato, rinviato per motivi di
....., di aver prestato servizio sostitutivo civile quale obiettore di coscienza)*
- di non essere a conoscenza di procedimenti penali a mio carico

- di aver pendente presso _____ un procedimento penale per _____
- di non aver riportato condanne penali, neanche per effetto di sentenze di patteggiamento e decreti penali di condanna
- di aver riportato le seguenti condanne (indicare anche quelle non definitive)

- che nei registri dello Stato Civile del Comune di _____ risulta che _____

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

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma leggibile del dichiarante

N.B.: 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 e ai privati che vi consentono.