

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 DPR 28/12/2000, n.445)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____

il _____

cosciente della responsabilità penale a cui vado incontro in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atto falso, puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76, DPR 28/12/2000, n.445),

DICHIARO*

- ☐ di essere nato nella località e alla data sopra riportate.
- ☐ di essere residente a _____ in via/p.zza _____ n. _____
- ☐ di essere cittadino ☐ italiano (oppure) ☐ _____
- ☐ di godere dei diritti civili e politici
- ☐ di essere ☐ celibe ☐ nubile ☐ di stato libero
- ☐ di essere coniugato/a con _____ nato/a a _____ il _____
- ☐ di essere vedovo/a di _____ nato/a a _____ il _____
- ☐ che il mio stato di famiglia è composto da me e dalle seguenti persone:

nato/a a _____	il _____	nato/a a _____	il _____
nato/a a _____	il _____	nato/a a _____	il _____
nato/a a _____	il _____	nato/a a _____	il _____

- ☐ la mia esistenza in vita
- ☐ che mio/a figlio/a _____ è nato/a a _____ il _____
- ☐ che (coniuge/ ascendente/ discendente. Indicare il grado di parentela) _____
nato/a a _____ il _____ è deceduto/a a _____ il _____
- ☐ di essere iscritto ☐ all'albo _____ ☐ all'elenco _____
- ☐ di appartenere all'ordine professionale _____
- ☐ di essere in possesso del titolo di studio _____
rilasciato dalla scuola/università _____ di _____
- ☐ di avere sostenuto i seguenti esami _____

_____ presso _____
- ☐ di essere in possesso della qualifica professionale di _____
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo ☐ di specializzazione ☐ di abilitazione ☐ di formazione ☐ di aggiornamento
☐ di qualificazione tecnica _____
- ☐ che la mia situazione reddituale e/o economica è la seguente: €. _____ per l'anno _____

* Barrare la casella e compilare solo la parte che interessa. Possono essere barrate e compilate più dichiarazioni.

- ☐ di aver assolto agli obblighi contributivi nei confronti di (INPS, INAIL...) _____
per il periodo _____, avendo versato €. _____
- ☐ che il mio numero ☐ di codice fiscale ☐ di partita IVA è il seguente _____
- ☐ i seguenti dati presenti nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____
- _____
- ☐ di essere disoccupato/a e iscritto alle relative liste presso l'Ufficio _____ di _____
di essere pensionato, cat. _____ e di percepire a tale titolo €. _____ mensili
- ☐ di essere studente, iscritto alla scuola/università _____ di _____
- ☐ di essere legale rappresentante di _____ nato/a a _____ il _____
in qualità di: ☐ genitore che esercita la potestà ☐ tutore ☐ curatore
- ☐ di essere legale rappresentante di _____ (società, cooperativa, associazione)
- ☐ di essere iscritto a _____ (associazioni e formazioni sociali di qualsiasi tipo)
- ☐ di trovarmi, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di: ☐ in attesa di chiamata ☐ riformato ☐ rivedibile
☐ congedato per fine servizio ☐ dispensato ☐ esentato ☐ in rinvio del servizio per motivi di studio
- ☐ di aver prestato il servizio: ☐ militare (arma o corpo), (reggimento o brigata o stormo) _____
☐ civile presso (nome dell'ente e luogo) _____
con inizio il _____ e di essere stato congedato il _____
- ☐ 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 avere a mio carico _____ nato/a a _____ il _____
- ☐ di essere a carico di _____ nato/a a _____ il _____
- ☐ i seguenti dati, a mia diretta conoscenza, contenuti nei registri dello stato civile: _____
- _____

DICHIARO INOLTRE:

acconsentire al controllo dell'esattezza di quanto dichiarato, presso enti ed istituzioni in grado di certificarlo, ai sensi dell'art.71 del DPR 28/12/2000, n.445. I dati personali saranno trattati nel rispetto del Reg. UE 2016/679

(data)

(firma**)

** La firma non deve essere autenticata e la sottoscrizione non deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato