

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
RESA NELL'INTERESSE DI PERSONA IMPEDITA**
(Artt. 4, 2° comma e 46, D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente a _____ Via _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000,

d i c h i a r a

nell'interesse di _____ Nato/a a _____
il _____ Residente a _____ Via _____ N. _____
impedito per ragioni connesse al suo stato di salute, e in qualità di suo/a _____

coniuge - figlio/a - parente,
che lo stesso/a (1)

è nato/a a _____ il _____

è residente a _____ Via _____ n. _____

è cittadino/a italiano/a (oppure) _____

gode dei diritti civili e politici;

è: celibe nubile libero/a di stato - coniugato/a con _____

è vedovo/a di _____

ha il nucleo familiare composto, oltre che dal predetto, dalle seguenti persone:

| Parentela | Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita |
|-----------|----------------|------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

è tuttora vivente

che 1 figli di nome _____ è nato a _____ il _____

che _____ coniuge - padre/madre - figlio/a

è deceduto/a a _____ il _____

si trova, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di (2) _____

è iscritto/a nell'albo/elenco _____

è in possesso del titolo di studio di _____

ha sostenuto i seguenti esami _____

è in possesso del seguente titolo di specializzazione/ di abilitazione/di formazione/ di aggiornamento/ di qualifica tecnica _____

ha la qualifica professionale di _____

la sua situazione reddituale e/o economica è la seguente: £/Euro _____ per l'anno _____
ha assolto agli obblighi contributivi nei confronti di _____ (INPS, INAIL, ecc)
per il periodo _____ avendo versato £/Euro _____

il suo numero di: codice fiscale - partita IVA è il seguente: _____

è disoccupato/a, iscritto/a nelle relative liste presso l'Ufficio _____

è pensionato/a, cat. _____ e di percepire a tale titolo £/Euro _____ mensili

è studente iscritto/a a _____

non ha riportato condanne penali;

di vi è conoscenza di provvedimenti che lo/la riguardano iscritti nel casellario giudiziale ai sensi dell'art. 686 del c.c.p.;

ha a proprio carico _____

è a carico di _____

i seguenti dati personali, che lo/la riguardano, a mia conoscenza, contenuti in registri dello stato civile _____

non si trova in stato di liquidazione o di fallimento e non ha presentato domanda di concordato.-

CONA, _____

Il/La dichiarante

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

- _____
- (1) Segnare le ipotesi che interessano.
 - (2) Arruolato in attesa di chiamata, congedato per fine ferma, riformato, dispensato, esentato, rinviato.
 - (3) Genitore che esercita la podestà sui figli minori, tutore, curatore.
 - (4) Società, cooperativa, associazione, ecc.
 - (5) Associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione impedito