

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**  
**(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)ù**

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

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguito in caso di dichiarazione non veritiera richiamata dall'art. 75 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,**

D I C H I A R A

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ con abitazione in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di essere cittadino italiano (oppure) \_\_\_\_\_

di godere dei diritti civili e politici

di essere di Stato Civile (celibe/nubile/coniugato/di stato libero) \_\_\_\_\_

di essere coniugato/a con \_\_\_\_\_

di essere vedovo/a di \_\_\_\_\_

di essere divorziato/a da \_\_\_\_\_

che la famiglia convivente si compone di:

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(rapporto di parentela)
------------------	---------------------------	-------------------------

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

di essere tuttora vivente

che il/la figlio/a è nato/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

che il proprio \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
(rapporto di parentela) (cognome/nome)

a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

è morto in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

di essere iscritto nell'albo o elenco \_\_\_\_\_  
tenuto da pubblica amministrazione \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

di appartenere all'ordine professionale \_\_\_\_\_

titolo di studio posseduto \_\_\_\_\_ rilasciato dalla  
scuola/università di \_\_\_\_\_ esami sostenuti \_\_\_\_\_  
presso la scuola/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

- qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica \_\_\_\_\_
- situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali , per l'anno \_\_\_\_\_ è la seguente \_\_\_\_\_
- assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto \_\_\_\_\_
- possesso e numero del codice fiscale \_\_\_\_\_
- partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria \_\_\_\_\_
- stato di disoccupazione
- qualità di pensionato e categoria di pensione \_\_\_\_\_
- qualità di studente presso la scuola/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili \_\_\_\_\_
- iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo \_\_\_\_\_
- di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio \_\_\_\_\_
- 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
- qualità di vivenza a carico di \_\_\_\_\_
- 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.

**(Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre)**

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**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.**