

# Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione

Art. 2 e 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445; Art 2 L. 24.11.2000, n 340

## DA PRESENTARE A SOGGETTI PRIVATI

Io sottoscritt..... \_\_\_\_\_

nat .... il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ pr \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ pr \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Sotto la mia personale responsabilità, pienamente consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, previste in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, e/o nel caso di formazione e/o di uso di atti falsi

### DICHIARO

di essere nat .... il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ pr \_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_ pr \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di essere cittadin ... italian ...  ovvero: cittadin ... \_\_\_\_\_

di godere dei diritti civili e politici

di essere di stato civile:  Stato Libero  Coniugat.....  Liber... di Stato

di essere coniugat... con \_\_\_\_\_

di essere vedov .... di \_\_\_\_\_

di essere divorziat ... da \_\_\_\_\_

che la famiglia convivente si compone –oltre che dal sottoscritto– di:

Nome e Cognome	Data di Nascita	Luogo di Nascita	Rel. di Parentela

di essere tuttora vivente

che mio  marito / moglie  figlio/a  padre / madre  \_\_\_\_\_

Cognome

Nome

nat .... il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ pr \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ pr \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

è decedut ... a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

che mio/a figlio/a, di nome \_\_\_\_\_

è nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ pr \_\_\_\_\_

che la mia posizione rispetto agli obblighi militari è la seguente \_\_\_\_\_

- di essere disoccupato  ovvero di svolgere professione di \_\_\_\_\_
- di appartenere al seguente Ordine Professionale \_\_\_\_\_
- di essere iscritto nell'Albo/Elenco di \_\_\_\_\_  
tenuto dalla seguente Pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- di essere in possesso della seguente qualifica professionale \_\_\_\_\_
- che la mia situazione reddituale od economica anche ai fini della concessione di benefici di qualsiasi tipo  
per l'anno \_\_\_\_\_ è la seguente: (reddito percepito) Lit. / euro \_\_\_\_\_
- che il mio numero di Codice Fiscale è \_\_\_\_\_
- che il mio numero di Partiva I.V.A. è \_\_\_\_\_
- di aver assolto gli obblighi contributivi nei confronti di \_\_\_\_\_ per l'anno \_\_\_\_\_  
avendo corrisposto, in data \_\_\_\_\_ la somma di Lit. / euro \_\_\_\_\_
- di essere pensionat.... , categoria \_\_\_\_\_
- di essere studente presso Scuola/Istituto/Università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- di aver sostenuto i seguenti esami \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- di essere il legale rappresentante / tutore / curatore della persona fisica / giuridica sotto specificata  
\_\_\_\_\_
- di vivere a carico di / di avere a mio carico \_\_\_\_\_
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che comportino applicazione  
di misure di prevenzione, di decisioni civili e di 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 di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.
- che nei Registri di Stato Civile del Comune di \_\_\_\_\_ risulta che \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del decreto legislativo 30.6.2003 n. 196, dichiaro di essere informato che i dati personali, contenuti in questo documento, potranno essere trattati, anche con strumenti informatici, al solo fine della conclusione del procedimento nell'ambito del quale sono conferiti, ovvero per adempiere ad obbligo previsto da norma nazionale o comunitaria.

Ai sensi dell'Art 2 L. 24.11.2000, n 340, e dell'Art.2 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 autorizzo il soggetto ricevente la presente dichiarazione a procedere, presso i competenti Uffici, alla verifica della veridicità di quanto da me dichiarato

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_