

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
**(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... (.....) il .....  
residente nel Comune di .....(.....) in Via..... n. ....  
Tel. .... fax ..... e mail/PEC .....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, ferma restando, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA<sup>1</sup>**

- di essere nato/a a ..... (.....) il .....
- di essere residente nel Comune di ..... in Via ..... n. ....
- di essere cittadino/a italiano (oppure) .....
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere di stato civile .....
- ( celibe – nubile – di stato libero – coniugato/a con ..... - vedovo/a di ..... )*;
- che la famiglia convivente si compone di:

Rapp. parentela	Cognome e nome	Luogo e data di nascita

- di essere vivente;
- che il giorno .....  
*(dichiarare la nascita del figlio, decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente)*
- di essere di essere iscritto/a nel seguente albo/elenco tenuto dalla Pubblica Amministrazione:  
.....;
- di appartenere all'ordine professionale .....
- di essere in possesso del titolo di studio di ..... conseguito presso ..... in data ...../ di avere sostenuto i seguenti esami .....

<sup>1</sup> Barrare la casella o le caselle che interessano

- di avere ..... (specificare la qualifica professionale posseduta, il titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e qualificazione tecnica);
- di avere la seguente situazione reddituale o economica per l'anno ... : .....
- di avere assolto i seguenti obblighi contributivi .....; (indicare l'ammontare corrisposto)
- di essere in possesso del seguente numero di codice fiscale, di partita IVA e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria .....
- di trovarsi in stato di disoccupazione .....
- di essere pensionato ..... Categoria/numero .....
- di essere studente .....
- di essere ..... (legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, tutore, curatore e simili)
- di essere iscritto presso l'Associazione/Formazione sociale .....
- di trovarsi, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di .....; (tutte le situazioni relative all'adempimento 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 sicurezza e 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 non essere l'ente destinatario di provvedimenti giudiziari che applicano le sanzioni amministrative di cui al decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231;
- di vivere a carico di .....
- di ..... (indicare i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile)
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

..... lì .....

IL/LA DICHIARANTE

.....

La presente dichiarazione, esente da bollo (art. 37 comma 1 DPR 445/2000) non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione, ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono ed ha la stessa validità temporale degli atti che sostituisce