

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ in via _____

n° _____, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni (art. 46 DPR 445/2000)

DICHIARA ⁽¹⁾

di essere nato/a a _____ (_____) il _____

di essere residente in ⁽²⁾ _____
con domicilio in via _____ n° _____

di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di ⁽³⁾ _____

di godere dei diritti politici

di essere di stato civile ⁽⁴⁾ _____

che la famiglia convivente si compone di ⁽⁵⁾ _____

dà atto della propria esistenza in vita

che il/la figlio/a di nome _____
è nato/a a _____ in data _____

che ⁽⁶⁾ _____ nato a _____ il _____
è deceduto/a in data _____

di essere iscritto/a nell' ⁽⁷⁾ _____

di appartenere al seguente ordine professionale _____

di possedere il seguente titolo di studio _____
conseguito presso _____ in data _____

di possedere la qualifica professionale di _____

di aver sostenuto i seguenti esami _____

di possedere il seguente titolo di specializzazione _____

di possedere il seguente titolo di abilitazione _____

di possedere il seguente titolo di formazione _____

di possedere il seguente titolo di aggiornamento _____

di possedere il seguente titolo di qualifica tecnica _____

che la propria situazione reddituale o economica è la seguente ⁽⁸⁾ _____

- di aver assolto i seguenti obblighi contributivi _____
per il seguente ammontare _____
- Il possesso del codice fiscale o partita IVA _____
- di essere disoccupato _____
- di essere pensionato, con cat. di pensione _____
- di essere studente _____
- di essere legale rappresentante di ⁽⁹⁾ _____
- di essere tutore di ⁽⁹⁾ _____
- di essere curatore di ⁽⁹⁾ _____
- di essere iscritto presso la seguente
associazione o formazione sociale _____
- che la propria situazione relativa all'adempimento degli obblighi militari è ⁽¹⁰⁾ _____
- 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 essere a carico di _____
- che i dati a propria diretta conoscenza contenuti nei registri di stato civile sono i seguenti ⁽¹¹⁾ :

- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato

Letto, confermato e sottoscritto

IL DICHIARANTE *

(data)

* Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10 della legge 127/97 ed esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 14, Tabella B del DPR 642/72

AVVERTENZA: il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

=====

1. barrare le caselle accanto alle dichiarazioni che interessano;
2. indicare il Comune di iscrizione anagrafica;
3. indicare il Comune di residenza. Per i residenti all'estero se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero, precisare a quale titolo siano cittadini italiani;
4. indicare celibe, nubile, coniugato/a con _____, vedovo/a di _____;
5. indicare cognome e nome, luogo e data di nascita e il rapporto con il dichiarante;
6. indicare cognome, nome, data e luogo di nascita del deceduto e il rapporto di parentela con il dichiarante (coniuge, figlio/a o genitore);
7. indicare l'Albo o l'elenco in cui si è inseriti;
8. indicare l'ammontare complessivo dei redditi dell'anno di riferimento;
9. indicare la persona fisica o giuridica;
10. indicare eventualmente anche le situazioni attestata nel foglio matricolare dello stato di servizio;
11. indicare regime patrimoniale, paternità, maternità ed eventuali annotazioni.