

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART.46 D.P.R. 28/12/2000, N.445)

Io sottoscritto _____ nato a _____
Il _____, residente a _____, Via _____ n. _____
consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 della Legge 28/12/2000, n.445 e nella decadenza dai benefici eventualmente ottenuti

DICHIARO

(segnare le ipotesi che interessano)

- Di essere nato a _____ il _____
- Di essere residente a _____, Via _____ n. _____
- Di essere cittadino italiano (oppure) _____
- Di godere dei diritti civili e politici
- Di essere celibe/nubile/libero di stato
- Di essere coniugato con _____
- Di essere vedovo di _____
- Che lo stato di famiglia è composto, oltre che da me, dalle seguenti persone:

N.	COGNOME E NOME	RELAZ.PAR.	STATO CIVILE	LUOGO NASCITA	DATA NASCITA

- La mia esistenza in vita
- Che mio figlio/a _____ è nato a _____ il _____
- Che _____ (coniuge, ascendente, discendente)
È deceduto a _____ il _____
- Di trovarmi agli effetti militari, nella posizione di _____ (arruolato in attesa di chiamata, congedato per fine ferma, riformato, dispensato, esentato, rinviato per motivi di _____)
- Di aver svolto il servizio militare obbligatorio (servizio di leva), con inizio del servizio stesso dal _____ presso _____ con sede in _____
(indicare giorno mese ed anno) (indicare la caserma od il reparto)
Di essere stato posto in congedo al termine della ferma obbligatoria in data _____
(indicare giorno mese anno)
- Di essere iscritto nell'albo/elenco _____
tenuto da pubblica Amministrazione _____ di _____
- Di appartenere all'ordine professionale _____
- Di essere in possesso del titolo di studio di _____
- Di aver sostenuto i seguenti esami _____
- Di avere la qualifica professionale di _____
- Di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento, di qualificazione tecnica _____
- Che la mia situazione reddituale e/o economica è la seguente: € _____ per l'anno _____

- Di aver assolto agli obblighi contributivi nei confronti di _____ (INPS, INAIL, ecc) per il periodo _____, avendo versato €. _____
- Che il mio numero di codice fiscale / partita IVA è il seguente: _____
- Che _____
(indicare qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria)
- Di essere disoccupato, iscritto nelle relative liste presso l'Ufficio _____
- Di essere pensionato _____ CAT. _____ N. _____, e di percepire a tale titolo €. _____ mensili
- Di essere studente iscritto a _____
- Di essere il legale rappresentante di _____ in qualità di _____
(genitore che esercita la potestà sui figli minori, tutore, curatore)
- Di essere il legale rappresentante di _____
_____ (società, cooperativa, associazione, ecc.)
- Di essere iscritto presso _____ (associazioni, o formazioni sociali di qualsiasi tipo)
- 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 avere a proprio carico il/la sig./a _____
- Di essere a carico del sig./a _____
- I seguenti dati personali, a mia conoscenza, contenuti in 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 al D. Lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Zanica li _____

(firma per esteso del 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.
