

**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.

..... li .....

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