

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Art.46 D.P.R. 28/12/2000, n.445

Sostituisce in via definitiva le certificazioni richieste da o destinate a pubbliche amministrazioni, gestori di pubblici servizi, privati che vi consentano.

IL / LA SOTTOSCRITTO / A

COGNOME _____ NOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ indirizzo _____

C.A.P. _____ cod. fiscale _____ sesso (M/F) _____

consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445/2000, a cui incorrono le persone che rilasciano dichiarazioni non veritiere e che formano o usano atti falsi

DICHIARA

(ATTENZIONE: barrare le caselle relative alle dichiarazioni che interessano)

- di essere nato/a in data e luogo sopra riportati
- di essere residente nel luogo sopra riportato
- di aver risieduto nel Comune (o stato estero) di _____

prov. _____ dal _____ al _____

di essere cittadino/a italiano/a (oppure) _____

di godere dei diritti politici

di essere¹ celibe/nubile coniugato/a con: separato/a da:
 divorziato/a da: vedovo/a di:

cognome _____ nome _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
cod. fiscale _____ sesso (M/F) _____

di dare atto della propria esistenza in vita

che il figlio (cognome e nome) _____

è nato il _____ nel Comune di _____ prov. _____

cod. fiscale. _____ Sesso (M/F) _____

¹ Barrare la casella che interessa.

che il (cognome e nome) _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____

relazione di parentela con il dichiarante _____

è deceduto nel Comune _____ prov. _____ il _____

di essere nella seguente posizione agli effetti degli obblighi militari di leva²

di essere iscritto nel seguente Albo o Elenco tenuto dalla Pubblica Amministrazione:

_____ n. iscrizione _____

_____ n. iscrizione _____

che la famiglia convivente del dichiarante si compone di (**la relazione di parentela deve essere indicata solo se esplicitamente richiesta**)

COGNOME _____ NOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

cod. fiscale _____ sesso (M/F) _____ rel. parentela _____

COGNOME _____ NOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

cod. fiscale _____ sesso (M/F) _____ rel. parentela _____

COGNOME _____ NOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

cod. fiscale _____ sesso (M/F) _____ rel. parentela _____

COGNOME _____ NOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

cod. fiscale _____ sesso (M/F) _____ rel. parentela _____

COGNOME _____ NOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

cod. fiscale _____ sesso (M/F) _____ rel. parentela _____

COGNOME _____ NOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

cod. fiscale _____ sesso (M/F) _____ rel. parentela _____

² Congedo illimitato, esonero, ecc.

di aver conseguito il titolo di studio _____

presso _____ nell'anno scolastico/accademico _____

di aver conseguito la qualifica professionale _____

presso _____ nell'anno _____

di aver conseguito il titolo di specializzazione/abilitazione/formazione/aggiornamento/
qualificazione tecnica in _____

presso _____ nell'anno _____

di aver sostenuto i seguenti esami:

presso la Scuola/Università _____ di _____

di avere il codice fiscale sopraindicato

di avere il numero di partita IVA _____

di avere posseduto i seguenti redditi imponibili/non imponibili agli effetti dell'imposta

anno _____	reddito Lire _____	Euro _____
anno _____	reddito Lire _____	Euro _____
anno _____	reddito Lire _____	Euro _____

di avere assolto agli obblighi contributivi agli effetti INPS/INAIL/
e versato gli importi sottoelencati:

anno _____	reddito Lire _____	Euro _____
anno _____	reddito Lire _____	Euro _____
anno _____	reddito Lire _____	Euro _____
anno _____	reddito Lire _____	Euro _____

di essere attualmente disoccupato

di essere casalinga

di essere studente iscritto al _____ anno del corso _____

presso _____

di essere pensionato (ente pensionistico) _____

cat. _____ n. _____

di essere il legale rappresentante della società/associazione

di essere tutore/curatore/esercente la potestà dei genitori di:

COGNOME _____ NOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

e di

COGNOME _____ NOME _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

di essere iscritto presso l'associazione/formazione sociale

di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti iscritti nel casellario giudiziale

di non essere a conoscenza dell'esistenza di procedimenti penali a proprio carico

di essere vivente a carico di _____

nato a _____ prov. _____ il _____

di essere a conoscenza di quanto segue, risultante nei registri dello stato civile:

Luogo e data _____

IL / LA DICHIARANTE³

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo (art. 10 della legge 675/1996).

La firma in calce alla dichiarazione sostitutiva di certificazione **non deve essere autenticata.**

³ Firma per esteso e leggibile.