

**Dichiarazione sostitutiva di  
♦ CERTIFICAZIONI**

(art. 46 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_,

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso D.P.R. n. 445/2000,

è informato/a della raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 (v. *informativa*), e

**DICHIARA(\*)**

- di essere nato/a in \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;
- di essere residente in \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- di essere cittadino/a italiano/a, secondo le risultanze del Comune di <sup>(a)</sup> \_\_\_\_\_;
- di godere dei diritti politici;
- di essere di stato civile: <sup>(b)</sup> \_\_\_\_\_;
- di dare atto della propria esistenza in vita;
- che il/la figlio/a di nome \_\_\_\_\_ è nato/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_;
- che <sup>(c)</sup> \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in vita residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, unito/a al/la sottoscritto/a dal seguente rapporto di parentela \_\_\_\_\_, è morto/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_;
- di essere nella seguente posizione circa gli obblighi militari \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto/a nel <sup>(d)</sup> \_\_\_\_\_;
- che la propria famiglia convivente si compone di:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		Rapporto con il/la dichiarante
		LUOGO	DATA	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

- che possiede il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_, conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- che ha sostenuto con profitto i seguenti esami: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- che possiede la seguente qualifica professionale e/o titolo: \_\_\_\_\_
- che la propria situazione reddituale o economica è la seguente: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- che ha assolto ai seguenti obblighi contributivi: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- che il proprio codice fiscale è: \_\_\_\_\_;
- di essere titolare della Partita IVA n° \_\_\_\_\_ /codice fiscale n. \_\_\_\_\_;
- di essere disoccupato \_\_\_\_\_;

- di essere titolare delle seguenti pensioni: 1) N° \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ erogata da \_\_\_\_\_ - 2) N° \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ erogata da \_\_\_\_\_;
- di essere studente del \_\_\_\_\_ anno di corso di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- di essere il legale rappresentante di \_\_\_\_\_ -  
 ovvero di essere il tutore di \_\_\_\_\_ -  
 ovvero di essere il curatore di \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto in qualità di \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 (associazione o formazione sociale 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 non essere l'ente destinatario di provvedimenti giudiziari che applicano le sanzioni amministrative di cui al D.Lgs. 8/06/2001, n. 231;
- di vivere a carico di: \_\_\_\_\_;
- di essere a conoscenza dei seguenti dati, inerenti alla propria persona, contenuti nei registri dello stato civile:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_;
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)<sup>(e)</sup>

(\*) barrare la casella e compilare in corrispondenza, ove previsto, riportando i dati richiesti. - (a) Indicare il Comune di residenza. Per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero, il Comune di iscrizione A.I.R.E., ovvero precisare a quale titolo siano cittadini italiani. - (b) Indicare: celibe, nubile, coniugato/a con \_\_\_\_; vedovo/a di \_\_\_\_; già coniugato/a. - (c) Indicare cognome e nome del defunto. - (d) Indicare l'albo o l'elenco in cui si è iscritti. - (e) La firma non va autenticata.

**Caso in cui il dichiarante non sappia o non possa firmare**

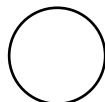
\_\_\_\_\_ Comune/Ente

Il sottoscritto(\*\*) \_\_\_\_\_ attesta, ai sensi dell'art. 4 - D.P.R. n. 445/2000, che la dichiarazione che precede è stata resa in sua presenza dal dichiarante, identificato a mezzo di \_\_\_\_\_ che mi dichiara di non poter firmare.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma per esteso del pubblico ufficiale)

(\*\*) Nome, cognome e qualifica del pubblico ufficiale



Vedi:

- **Dichiarazione per chi non può firmare**
- **Dichiarazioni sostitutive presentate da cittadini stranieri**