

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

il _____ residente a _____ (____)

in Via/Piazza _____ n. _____

Codice fiscale _____ Telefono/Cellulare _____

Mail _____ PEC _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

(Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre)

di essere nato/a a _____ (____)

il _____

di essere residente a _____

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

di godere dei diritti civili e politici _____

di essere: celibe/nubile/di stato libero _____

di essere coniugato/a con _____

di essere vedovo/a di _____

di essere divorziato/a da _____

che la famiglia convivente si compone di:

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

di essere tuttora vivente

che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ (____)

che il/la propria/a (indicare il rapporto di parentela) _____ (indicare cognome e nome) _____ nato/a il _____

a _____ e residente a _____ è morto/a in data _____ a _____

di essere iscritto/a nell'albo o elenco _____ tenuto dalla Pubblica amministrazione _____ di _____

di appartenere all'ordine professionale _____

titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla Scuola/Università _____ di _____

esami sostenuti _____ presso la Scuola/Università _____ di _____

qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____

situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente _____

assolvimento di specifici obblighi contributivi con indicazione dell'ammontare corrisposto _____

possesso e numero del codice fiscale _____

partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____

stato di disoccupazione

qualità di pensionato/a e categoria di pensione _____

qualità di studente/ssa presso la Scuola/Università _____ di _____

qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili _____

iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo _____

di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti 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 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

qualità di vivenza a carico di _____

nei registri dello stato civile del Comune di _____ risulta che _____

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

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso, secondo le modalità previste dal citato Regolamento Europeo n. 679/2016.

Luogo e data _____
_____ (firma)

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.