

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Spett.le

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(____) il _____ residente a _____
(____) in via _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere e falsità negli atti, richiamata dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA (1)

- ☐ di essere nato/a a _____ (____) il _____;
- ☐ di essere residente a _____ (____) in via _____ n. _____;
- ☐ di essere cittadino/a italiano/a (oppure) _____
- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di essere di stato civile (2) _____
- ☐ che il proprio stato di famiglia è così composto:

Parentela (3)	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

- ☐ di dare atto della propria esistenza in vita;
- ☐ la nascita del/della figlio/a _____ nato/a a _____ (____) il _____
- ☐ la morte di (4) _____ (rapporto di parentela, cognome e nome) deceduto/a a _____ (____) il _____
- ☐ di essere iscritto/a nell'albo, registro o elenco _____ tenuto dalla seguente Pubblica Amministrazione _____
- ☐ di appartenere al seguente Ordine Professionale _____
- ☐ di possedere il seguente titolo di studio _____ rilasciato da (scuola/università) _____ di _____ (____);
- ☐ di avere sostenuto il/i seguente/i esame/i _____ presso _____

(scuola/università) _____ di _____ (___);

☐ di possedere la qualifica professionale/titolo di specializzazione/ di abilitazione/ di formazione/ di aggiornamento/ di qualificazione di _____

☐ che la propria situazione reddituale, anche ai fini di concessione di benefici di qualsiasi tipo, previsti da leggi speciali è per l'anno _____, la seguente _____

☐ di aver assolto specifici obblighi contributivi, con l'indicazione dell'ammontare corrisposto

☐ di essere in possesso del codice fiscale/partita IVA n. _____ e di qualsiasi altro dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria;

☐ di essere disoccupato/a;

☐ di essere pensionato/a con la seguente categoria di pensione _____

☐ di essere studente;

☐ la propria qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche/ di tutore curatore e simili _____

☐ di essere iscritto/a alla seguente associazione o formazione sociale

☐ la propria situazione relativa all'adempimento degli obblighi militari, ivi compreso quanto attestato nel foglio matricolare dello stato di servizio (5) _____

☐ di non aver riportato condanne penali o di non essere destinatario/a 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 a procedimenti penali;

☐ la propria qualità di vivente a carico di _____

☐ di essere a diretta conoscenza dei seguenti dati, riferiti a se stesso/a, 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 _____

Il/La dichiarante (6)

(1) Barrare le caselle che interessano;

(2) Celibe, nubile, coniugato/a, vedovo/a, già coniugato/a;

(3) Padre, madre, figlio, fratello ecc.;

(4) Indicare grado di parentela e nome del defunto (coniuge, ascendente o discendente);

(5) Arruolato in attesa di chiamata, congedato per fine ferma, riformato, dispensato, esentato, rinviato per motivi di studio ecc.;

(6) La firma non deve essere autenticata, né necessariamente apposta in presenza dell'impiegato dell'ente cui la presente dichiarazione è indirizzata.