

Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione

Art. 2 e 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445; Art. 2 L. 24.11.2000, n. 340

DA PRESENTARE A SOGGETTI PRIVATI

Io sottoscritt..... _____
nat il _____ a _____ pr _____ pr _____
residente a _____ pr _____ indirizzo _____ n. _____

Sotto la mia personale responsabilità, pienamente consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, previste in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, e/o nel caso di formazione e/o di uso di atti falsi

DICHIARO

- di essere nat il _____ a _____ pr _____ pr _____
- di essere residente a _____ pr _____ indirizzo _____ n. _____
- di essere cittadin ... italian ... ovvero: cittadin ... _____
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere di stato civile: Stato Libero Coniugat.... Liber... di Stato
- di essere coniugat... con _____
- di essere vedov di _____
- di essere divorziat ... da _____
- che la famiglia convivente si compone -oltre che dal sottoscritto- di:

Nome e Cognome	Data di Nascita	Luogo di Nascita	Rel. di Parentela

- di essere tuttora vivente
- che mio marito / moglie figlio/a padre / madre _____

_____ Cognome _____ Nome _____

- nat il _____ a _____ pr _____ pr _____
- residente a _____ pr _____ indirizzo _____ n. _____
- è decedit ... a _____ il _____
- che mio/a figlio/a, di nome _____
è nato/a il _____ a _____ pr _____
- che la mia posizione rispetto agli obblighi militari è la seguente _____

- di essere disoccupato ovvero di svolgere professione di _____
- di appartenere al seguente Ordine Professionale _____
- di essere iscritto nell' Albo/Elenco di _____
tenuto dalla seguente Pubblica Amministrazione _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
rilasciato da _____ in data _____
- di essere in possesso della seguente qualifica professionale _____
- che la mia situazione reddituale od economica anche ai fini della concessione di benefici di qualsiasi tipo
per l'anno _____ è la seguente: (reddito percepito) Lit. / euro _____
- che il mio numero di Codice Fiscale è _____
- che il mio numero di Partiva I.V.A. è _____
- di aver assolto gli obblighi contributivi nei confronti di _____ per l'anno _____
avendo corrisposto, in data _____ la somma di Lit. / euro _____
- di essere pensionat...., categoria _____
- di essere studente presso Scuola/Istituto/Università _____ di _____
- di aver sostenuto i seguenti esami _____
- _____
- di essere il legale rappresentante / tutore / curatore della persona fisica / giuridica sotto specificata

- di vivere a carico di / di avere a mio carico _____
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che comportino applicazione
di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.
- che nei Registri di Stato Civile del Comune di _____ risulta che _____

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del decreto legislativo 30.6.2003 n. 196, dichiaro di essere informato che i dati personali, contenuti in questo documento, potranno essere trattati, anche con strumenti informatici, al solo fine della conclusione del procedimento nell'ambito del quale sono conferiti, ovvero per adempiere ad obbligo previsto da norma nazionale o comunitaria.

Ai sensi dell'Art. 2 L. 24.11.2000, n. 340, e dell'Art.2 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 autorizzo il soggetto ricevente la presente dichiarazione a procedere, presso i competenti Uffici, alla verifica della veridicità di quanto da me dichiarato

Luogo e Data _____ Firma _____