

AUTOCERTIFICAZIONE

O DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

sottoscritta da maggiorenne con capacità d'agire
(art.46 DPR 28-12-2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____
via _____ n. _____

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. 28 Dicembre 2000, n.445

DICHIARA

- Di essere **nato/a** _____ prov. _____ il _____
- Di essere **residente in** _____ prov. _____
via/piazza _____ n. _____
- Di essere **cittadino/a** italiano/a secondo le risultanze del comune di _____
Oppure _____
- Di godere **dei diritti politici**
- Di essere **celibe/nubile/di stato libero**
- Di essere **coniugato/a con** _____
- Di essere **vedovo/a di** _____
- Di essere **già coniugato/a con** _____
- Che la **famiglia convivente** è così composta:

<i>N.</i>	<i>COGNOME E NOME</i>	<i>RAPPORTO DI PARENTELA CON IL RICHIEDENTE</i>	<i>LUOGO DI NASCITA</i>	<i>DATA DI NASCITA</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

- Da atto della propria **esistenza in vita**
- Che il/la figlio/a _____ è nato/a in data _____
a _____

- Che il proprio _____
rapporto di parentela _____ cognome e nome _____
nato il _____ a _____ e residente a _____
_____ è morto in data _____
a _____
- 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** _____
-
- Che la **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 _____
-
- Di essere **disoccupato**
- Di essere **pensionato** con la seguente categoria di pensione _____
-
- Di essere **studente** presso la scuola/università _____
di _____
- Di essere **legale rappresentante, tutore, curatore** di _____
- Di essere **iscritto/a presso l' associazione o formazione sociale** _____
-
- 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, ai sensi e per gli effetti di cui all' art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell' ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

IL DICHIARANTE

INDICAZIONI

- 1) Barrare la/e voce/i che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.
- 2) 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 che vi consentono.