



**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**  
(art. 46 d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_

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,

d i c h i a r a <sup>1</sup>

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di essere residente a \_\_\_\_\_

di essere cittadino italiano (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 in data \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_

che il proprio \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
(rapporto di parentela) (cognome e nome)

a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

è morto in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

di essere iscritto nell'albo o elenco \_\_\_\_\_

tenuto da pubblica amministrazione \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

di appartenere all'ordine professionale \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Barrare le voci che riguardano le dichiarazioni da produrre.

- di possedere il titolo di studio \_\_\_\_\_  
rilasciato dalla scuola/università \_\_\_\_\_
- di aver sostenuto i seguenti esami \_\_\_\_\_  
presso la scuola/università \_\_\_\_\_
- di possedere la seguente qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento, di qualificazione tecnica \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di trovarsi nella seguente situazione reddituale o economica per l'anno \_\_\_\_\_  
anche ai fini della concessione di benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di aver assolto i seguenti obblighi contributivi per l'indicato ammontare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di possedere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_
- di possedere il seguente numero di partita I.V.A. e qualsiasi dato presente nell'anagrafe tributaria \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di essere disoccupato/a \_\_\_\_\_
- di essere pensionato/a con la seguente categoria di pensione \_\_\_\_\_
- di essere studente/ssa presso la scuola/università \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_
- di essere legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, tutore, curatore e simili \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di essere iscritto/a presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo \_\_\_\_\_
- di trovarsi 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
- di vivere a carico di \_\_\_\_\_
- che 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.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

\_\_\_\_\_  
(il/la dichiarante)

2

<sup>2</sup> I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati nel rispetto delle normative in materia di protezione dei dati personali. La dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma; secondo quanto previsto dall'art. 38 del d.P.R. 445/2000, essa è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.