

## Modello di dichiarazioni sostitutive di certificazioni

Io sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

con residenza nel Comune di

.....

Via

..... C.A.P. .... Provincia .....

In relazione a (specificare procedimento per cui la dichiarazione è richiesta) .....

valendomi della disposizione di cui all'art. 46 (ed all'art. 3)<sup>1</sup> del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al d.P.R. n. 445/2000 consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità;

### DICHIARO

[ ] di essere nato a ..... il .....

[ ] di essere residente a .....

in via

.....CAP.....

[ ] di essere cittadino italiano /UE/ di Paese extra UE (specificare).....

.....

...

[ ] di avere godimento dei diritti civili e politici.....

.....

.

[ ] di essere (specificare condizione stato civile).....

.....

---

<sup>1</sup> Precisare qualora il cittadino sia straniero UE o extra UE.

[ ] che la mia famiglia, abitante in ..... (.....)  
(luogo) (prov.)

..... è così composta:  
(indirizzo)

1) il  
dichiarante.....

2) .....  
(cognome) (nome) (nato a) (il)

3) .....

4) .....

5) .....

6) .....

[ ] che è esistente in vita .....

[ ] che il proprio figlio è nato il.....a .....

[ ] che il proprio coniuge è deceduto il....., a .....

[ ] che il proprio ascendente o discendente,  
sig./ra.....  
è deceduto il.....,  
a.....

[ ] di essere iscritto nel seguente albo , registro o elenco tenuto da una P. A. : .....

[ ] di appartenere al seguente ordine  
professionale.....

titolo di studio .....  
conseguito nell'anno scolastico/accademico .....  
presso la scuola/Università.....  
di .....

di aver sostenuto i seguenti esami.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

qualifica professionale di /Titolo di abilitazione per .....  
.....  
Conseguita nell'anno .....

titolo di specializzazione .....  
.....  
Conseguito nell'Anno Accademico .....  
Presso l'Università degli Studi di .....  
..... Scuola di specializzazione in  
.....  
.....

titolo di formazione professionale / qualificazione di aggiornamento per / qualificazione tecnica di  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

che la propria situazione reddituale o economica, anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, è la seguente  
.....  
.....  
.....

.....

[ ] di essere in possesso del seguente numero del codice fiscale.....  
.....

[ ] di essere in possesso della seguente partita IVA.....  
.....

[ ] che all'anagrafe tributaria risultano i seguenti dati  
:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

[ ] di essere disoccupato.....  
.....  
.

[ ] di essere pensionato nella seguente categoria.....  
.....  
.....  
.....  
.....

[ ] di essere studente.....  
.....  
.....

[ ] di possedere la qualità di legale rappresentante della seguente persona fisica o giuridica.....  
.....  
.....  
.....

[ ] di possedere la qualifica di tutore della seguente persona.....  
.....  
.....

[ ] di possedere la qualifica di curatore della seguente persona.....  
.....

[ ] di essere iscritto presso la seguente associazione o formazione sociale.....  
.....  
.....

[ ] di trovarsi nelle seguenti relazioni relative all'adempimento 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 per mia diretta conoscenza, nei registri dello stato civile del Comune di .....risultano i seguenti:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

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

.....

**Dichiara altresì di essere stato informato, ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675/1996, delle finalità e dell'utilizzo delle informazioni e dei dati conferiti con la presente domanda da parte dell'Amministrazione Comunale di \_\_\_\_\_.**

.....  
(data)

.....  
(firma)

**La dichiarazione vale sei mesi. Per la validità oltre i sei mesi:  
lo sottoscritto dichiaro che le informazioni contenute nella presente dichiarazione non hanno subito  
modifiche dalla data sopraindicata.**

.....  
(data)

.....  
(firma)