

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Alla Prefettura – U.T.G. di _____

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a _____ Prov. _____ il _____ residente a
_____ Prov. _____ in via/piazza
_____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ il _____ Prov. _____
- di essere residente nel Comune di _____
Via/Piazza _____ n. _____
- che lo stato di famiglia è composto, oltre che da me, dalle seguenti persone:

COGNOME E NOME	DATA NASCITA	LUOGO DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

- di essere cittadino/a italiano/a
- di essere cittadino/a _____
- 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 _____
- di essere tuttora vivente

- che mio/a figlio di nome _____ è nato/a in data _____
a _____ Prov. _____
- che in data _____ è deceduto/a (cognome, nome e rapporto di parentela) _____ a _____
Prov. _____
- di essere iscritto/a nel seguente Albo o elenco tenuto dalla pubblica amministrazione _____
- di appartenere all'ordine professionale di _____
- di possedere il seguente titolo di studio _____
rilasciato dalla scuola/università _____
di _____
- 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 e di qualifica tecnica _____
- che la propria situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti per leggi speciali, per l'anno _____ è la seguente _____
- di aver assolto agli specifici obblighi contributivi per un ammontare corrisposto di _____
- il proprio codice fiscale _____
- la propria partita iva o qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria _____
- di essere attualmente disoccupato
- di essere pensionato con categoria di pensione _____
- di essere studente presso la scuola/università _____
- di essere legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, tutore, curatore e simili _____

di essere iscritto presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo

di trovarmi, agli effetti militari, nella posizione di

(in attesa di chiamata, congedato per fine ferma, riformato, dispensato, esentato, rinviato per motivi di, di aver prestato servizio sostitutivo civile quale obiettore di coscienza)

di non essere a conoscenza di procedimenti penali a mio carico

di avere pendente presso _____ procedimento penale per _____

di non aver riportato condanne penali, neanche per effetto di sentenze di patteggiamento e decreti penali di condanna

di aver riportato le seguenti condanne (indicare anche quelle non definitive)

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

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) 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

Firma leggibile del dichiarante

N.B.: 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. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino verrà denunciato all'autorità giudiziaria.