

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'**

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

di essere residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di essere cittadino/a italiano/a (oppure) \_\_\_\_\_

di godere dei diritti civili e politici

di essere: ( ) celibe - ( ) nubile - ( ) libero/a di stato - ( ) coniugato/a con \_\_\_\_\_

di essere vedovo/a di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

che lo stato di famiglia è composto, oltre che da me, dalle seguenti persone

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

la mia esistenza in vita

che mi \_ figli\_ di nome \_\_\_\_\_ è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

che \_\_\_\_\_ ( ) coniuge - ( ) padre/madre - ( ) figlio/a  
è deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di trovarmi, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di \_\_\_\_\_

di essere iscritto/a nell'albo/elenco \_\_\_\_\_

di essere iscritto al seguente ordine professionale \_\_\_\_\_

di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_

di avere la qualifica professionale di \_\_\_\_\_

di avere sostenuto i seguenti esami: \_\_\_\_\_

di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione /di abilitazione /di formazione /di

aggiornamento /di qualificazione tecnica \_\_\_\_\_

- che la mia situazione reddituale e/o economica è la seguente: £ \_\_\_\_\_ per l'anno \_\_\_\_\_
- di avere assolto agli obblighi contributivi nei confronti di \_\_\_\_\_ (Inail, Inps, etc.)  
per il periodo \_\_\_\_\_ avendo versato £ \_\_\_\_\_
- che il numero di: ( ) codice fiscale - ( ) partita IVA è il seguente: \_\_\_\_\_
- di essere disoccupato/a, iscritto/a nelle relative liste presso l'Ufficio \_\_\_\_\_
- di essere pensionato/a, Cat. \_\_\_\_\_ e di percepire a tale titolo £ \_\_\_\_\_ mensili
- di essere studente iscritto/a a \_\_\_\_\_
- di essere legale rappresentante di \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_
- di essere legale rappresentante di \_\_\_\_\_
- di essere iscritto presso: \_\_\_\_\_
- di non avere riportato condanne penali
- 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 avere a proprio carico \_\_\_\_\_
- di essere a carico di \_\_\_\_\_
- i seguenti dati personali, a mia conoscenza, contenuti in registri dello stato civile \_\_\_\_\_

di non trovarmi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Inoltre, dichiaro di essere a conoscenza delle sanzioni previste dagli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000 (e smi) per il rilascio di dichiarazioni false, mendaci o ingannevoli. In particolare, dichiaro di essere a conoscenza che qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. La sanzione della decadenza è automatica e non lascia margine di discrezionalità all'amministrazione (cfr. Consiglio di Stato, Sezione V, 9 aprile 2013 n. 1933). Inoltre, dichiaro di essere a conoscenza che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. Le sanzioni sono previste dagli articoli 482 e seguenti del codice penale: falso, materiale o ideologico, commesso dal privato.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n. 196 del 30.06.03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

\_\_\_\_\_  
(Luogo)

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
II/La dichiarante

\_\_\_\_\_  
(la firma non deve essere autenticata)