

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (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

**DICHIARA**

- ☐ 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/a 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 \_\_\_\_\_
- ☐ 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 \_\_\_\_\_
- ☐ 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 \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- ☐ stato di disoccupazione \_\_\_\_\_
- ☐ qualità di pensionato e categoria di pensione \_\_\_\_\_
- ☐ qualità di studente presso la scuola/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
- ☐ qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- ☐ iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo \_\_\_\_\_
- ☐ 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 stato 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 vivente 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.

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. N. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

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

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**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.**