

**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°.....  
consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come  
stabilito dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n° 445

**Dichiaro**

(1)

- di essere nato/a a ..... Il .....
- di essere residente a ..... Via .....
- di essere cittadino/a italiano/a (oppure) .....
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere: celibe/nubile - di stato libero/a - coniugato/a con .....
- di essere vedovo/a di .....
- che lo stato di famiglia è composto, oltre che da me, dalle seguenti persone:

Parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

- 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 essere iscritto/a nel seguente albo, registro, elenco ..... tenuto da<sup>(2)</sup> .....
- di appartenere al seguente ordine professionale .....
- di essere in possesso del titolo di studio di .....
- di avere sostenuto i seguenti esami .....
- di essere in possesso della seguente qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica .....
- che la mia situazione reddituale e/o economica è la seguente <sup>(3)</sup>
- € ..... per l'anno .....

	di aver assolto agli obblighi contributivi nei confronti di ..... (INPS, INAIL, ecc.) 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 il legale rappresentante di .....in qualità di <sup>(4)</sup> .....
	di essere il legale rappresentante di <sup>(5)</sup> .....
	di essere iscritto/a presso l'associazione, formazione sociale .....
	di trovarmi, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di <sup>(6)</sup> .....
	di non avere 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 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 avere presentato domanda di concordato.

..... , .....

luogo  
dichiarante)

data

(II/La

*Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: 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.*

(1) Segnare le ipotesi che interessano

(2) Indicare la Pubblica Amministrazione

(3) Eventualmente dichiarata anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali.

(4) Genitore che esercita la potestà sui figli minori, tutore, curatore.

(5) Società, cooperativa, associazione, ecc.

(6) Arruolato in attesa di chiamata, congedato per fine ferma, riformato, dispensato, esentato, rinviato per motivi di .....