

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
**(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (prov.)  
(comune di residenza)  
in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**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 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 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 vivenza 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.

Luogo e data

**Il / La 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.**

***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.**