

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445  
e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci,

## DICHIARA:

- 1) di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(data di nascita) (luogo di nascita) (prov. o stato estero)
- 2) di essere residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;  
(residenza)
- 3) di essere cittadino/a italiano/a,  
 secondo le risultanze del comune di residenza \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
(Per i/le residenti all'estero nati in Italia: indicare il comune di nascita. Per i/le residenti all'estero: precisare a quale titolo siano italiani.)
- 4) di godere dei diritti civili e politici;
- 5) di essere tuttora in vita;
- 6)  di essere celibe/nubile;  
 di essere coniugato/a con \_\_\_\_\_;  
 di essere vedovo/a di \_\_\_\_\_;  
 di essere divorziato/a di \_\_\_\_\_;
- 7) che il figlio/la figlia \_\_\_\_\_ è nato/a in  
data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_;
- 8) che \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_, è morto/a in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_;  
(rapporto di parentela: \_\_\_\_\_)
- 9) di essere iscritto/a nell'Albo o nell'Elenco \_\_\_\_\_, tenuto  
dalla Pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_;
- 10) che la famiglia convivente si compone di:
- | cognome - nome | luogo e data di nascita | rapporto di parentela |
|----------------|-------------------------|-----------------------|
| _____          | _____                   | _____                 |
| _____          | _____                   | _____                 |
| _____          | _____                   | _____                 |
| _____          | _____                   | _____                 |
| _____          | _____                   | _____                 |
| _____          | _____                   | _____                 |
| _____          | _____                   | _____                 |
- 11) di possedere il seguente titolo di studio:  
\_\_\_\_\_;  
rilasciato dalla scuola/università \_\_\_\_\_  
nell'anno scolastico/accademico \_\_\_\_\_;
- 12) di aver sostenuto i seguenti esami: \_\_\_\_\_  
presso la scuola/università \_\_\_\_\_;
- 13) di aver conseguito la specializzazione/abilitazione \_\_\_\_\_;
- 14) che la propria situazione reddituale per l'anno \_\_\_\_\_ è la seguente: \_\_\_\_\_;
- 15) di aver assolto gli obblighi contributivi \_\_\_\_\_ mediante  
versamento dell'importo di € \_\_\_\_\_ per il periodo \_\_\_\_\_;
- 16) di avere il seguente numero di codice fiscale: \_\_\_\_\_;

- 17) di avere il seguente numero di partita IVA: \_\_\_\_\_ ;
- 18) di non essere occupato/a in quanto:
- pensionato/a con pensione \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_
  - casalingo/casalinga
  - studente/studentessa
  - disoccupato/a
  - altro: \_\_\_\_\_
- 19) di essere tutore/tutrice / curatore/curatrice / legale rappresentante di: \_\_\_\_\_ ;
- 20) di essere iscritto/a presso l'associazione: \_\_\_\_\_ ;
- 21) di trovarsi nella seguente posizione per l'adempimento degli obblighi militari: \_\_\_\_\_ ;
- 22) di non aver riportato condanne penali;
- 23) di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali;
- 24) di vivere a carico di \_\_\_\_\_ ;
- 25) che dai registri di stato civile del Comune di \_\_\_\_\_, risulta che \_\_\_\_\_ ;
- 26) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

**IL/LA DICHIARANTE**

(maggiormente con capacità di agire)

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(la firma non deve essere autenticata)

-----

Il presente documento può valere anche nei confronti dei privati che vi consentano, i quali sono da me autorizzati al controllo, ai sensi degli artt. 2 e 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

**IL/LA DICHIARANTE**

(maggiormente con capacità di agire)

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(la firma non deve essere autenticata)

-----