

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Artt. 4 e 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

RESA DA CHI NON SA O NON PUO' FIRMARE

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (luogo) _____ (prov.) il _____

residente a _____ (luogo) _____ (prov.) in Via _____ 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

D I C H I A R A

- ☐ 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.

Informativa ex art. 13 – 14 Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 – 14 Regolamento europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento UE n. 679/2016.

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

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal Sig. _____

_____, identificato previa esibizione di _____

n° _____ rilasciato il _____ da _____

il quale mi ha altresì dichiarato di avere un impedimento a sottoscrivere.

(luogo, data)

Timbro
dell'ufficio

(firma del pubblico ufficiale)