

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

**RESA NELL'INTERESSE DI CHI SI TROVI IN UNA SITUAZIONE DI IMPEDIMENTO TEMPORANEO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ (coniuge o, in sua assenza, figlio o, in mancanza di questi, altro  
parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado) del Sig. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, temporaneamente impedito a causa del suo stato di salute, rende  
la presente dichiarazione nell'interesse del predetto. 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.

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

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Attesto che la dichiarazione sopra riportata è stata resa dinanzi a me dal Sig. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, identificato previa esibizione di \_\_\_\_\_  
 n° \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_.

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

**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.

Timbro  
 dell'ufficio

\_\_\_\_\_  
 (firma del pubblico ufficiale)