



# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**dichiaro**

Di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Di essere residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Di essere cittadino/a italiano/a ovvero \_\_\_\_\_

Di godere dei diritti civili e politici

Di essere:  celibe  nubile  libero/a di stato  coniugato/a con \_\_\_\_\_

Di essere vedovo/a di \_\_\_\_\_

Che lo stato di famiglia è composto, oltre che da me, dalle seguenti persone:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

La mia esistenza in vita

Che mio/a figlio/a di nome \_\_\_\_\_ è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Che \_\_\_\_\_  coniuge -  padre/madre -  figlio/a è deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Di essere iscritto/a nell'albo/elenco \_\_\_\_\_

Di appartenere al seguente ordine professionale \_\_\_\_\_

Di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_

Di avere la qualifica professionale di \_\_\_\_\_

Di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/ di abilitazione/ di formazione/di aggiornamento/di qualificazione tecnica \_\_\_\_\_

Di avere sostenuto i seguenti esami \_\_\_\_\_

Che la situazione reddituale e / o economica è la seguente: \_\_\_\_\_ per l'anno \_\_\_\_\_ anche ai fini della concessione dei benefici economici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali

Di avere assolto agli obblighi contributivi nei confronti di \_\_\_\_\_ (INPS/INAIL/ecc.) per il periodo \_\_\_\_\_ avendo versato L / € \_\_\_\_\_

Che il mio numero di:  codice fiscale  partita IVA è il seguente \_\_\_\_\_

Che all'anagrafe tributaria risultano i seguenti dati: \_\_\_\_\_

- Di essere disoccupato/a, iscritto/a nelle relative liste dell'Ufficio di collocamento di \_\_\_\_\_
- Di essere pensionato/a categoria \_\_\_\_\_
- Di essere studente
- Di essere il legale rappresentante/tutore/curatore \_\_\_\_\_
- Di essere il legale rappresentante di (società, cooperativa, associazione ecc.) \_\_\_\_\_
- Di essere iscritto/a presso (associazioni o formazioni sociali) \_\_\_\_\_
- Di trovarmi, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di \_\_\_\_\_
- 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
- Di avere a proprio carico \_\_\_\_\_
- Di essere a carico di \_\_\_\_\_
- I seguenti dati personali, a mia conoscenza, contenuti in registri dello stato civile sono \_\_\_\_\_
- Di non trovarmi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

.....

.....

luogo

data

il/la dichiarante



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

L'acquisizione dei dati sopra descritti sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.